

**OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO O RINNOVO DEI PERMESSI DI TRANSITO E SOSTA PER L'ACCESSO  
ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO "B" - TITOLARI DI ESERCIZI COMMERCIALI E  
DI STRUTTURE DI SOMMINISTRAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il RILASCIO  il RINNOVO del permesso per il TRANSITO e la SOSTA nella Z.T.L. "B".

A tal fine, sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

• di essere  Legale Rappresentante  Titolare  Dipendente della Ditta/Società denominata \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

• di essere consapevole che sarà concesso un **permesso biennale di transito e la sosta** per il tempo strettamente necessario allo scarico e carico delle attrezzature, dei materiali e/o delle merci e comunque nel rispetto dei seguenti orari: **esclusivamente il lunedì con orario 6.00-15.00, fatta eccezione nelle aree interessate dal consueto mercato settimanale, ove indicato con apposita segnaletica, dove non sarà possibile accedere**, per il seguente veicolo:

TRANSITO  SOSTA - Targa \_\_\_\_\_ Marca/Modello \_\_\_\_\_  
Proprietario (se diverso dal richiedente) \_\_\_\_\_

- di aver ricevuto e/o visionato, contestualmente al presente modulo di richiesta, copia dell'Ordinanza istitutiva nella parte che riguarda i **TITOLARI DI ESERCIZI COMMERCIALI E STRUTTURE DI SOMMINISTRAZIONE**.
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che dichiarazioni non veritiere comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.



SEGUE RETRO

**Documentazione da allegare:**

- ✓ **Copia dell'autorizzazione amministrativa/D.I.A.;**
- ✓ **Fotocopia della carta di circolazione del veicolo;**
- ✓ **In caso di rinnovo consegnare il permesso precedentemente rilasciato;**
- ✓ **Modulo Informativa sulla Privacy Debitamente Firmato.**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30/06/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ricevendo separata informativa di cui all'articolo sopra citato alla quale, apponendo la propria firma in calce né accusa ricevuta.

Data \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**Visto il Ricevente (\*)** \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE \_\_\_\_\_

CONOSCENZA DIRETTA \_\_\_\_\_

(\*) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.

**N.B. : Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione va allegata la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.**

**Gli uffici del Comando Polizia Municipale effettuano il servizio di apertura al pubblico nei seguenti giorni ed orari: dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 9,30 alle ore 11,30. Per ulteriori e/o eventuali informazioni contattare i seguenti numeri telefonici 0575/649732 - fax 0575/649740 - 348/2842377 (attivo dalle ore 8,00 alle ore 20,00 di tutti i giorni feriali ed i festivi dalle ore 10,00 alle ore 13,00 e dalle ore 17,00 alle ore 20,00).**

**La presente modulistica potrà essere "esaminata" e/o scaricata dal SITO INTERNET di questo Comune, consultabile al seguente Link (collegamento) <http://www.comune.foiano.ar.it>**