Al Sig. Sindaco del Comune di Foiano della Chiana c/o Comando Polizia Municipale P.zza L.Nencetti n° 4 52045 Foiano della Chiana (AR) Fax 0575/649740

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO O RINNOVO DEI PERMESSI DI SOLO TRANSITO PER L'ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO - NON RESIDENTE MA PROPRIETARIO/LOCATARIO DI GARAGES E/O AREA PRIVATA - .

II/La sottoscritto/a	nato/a a
il residente a	
in Via/Piazza n, tel	
CHIEDE	
☐ il RILASCIO ☐ il RINNOVO del permesso per il SOLO TRANSI	TO nella Z.T.L. "B" .
A tal fine, sotto la propria responsabilità, DICHIARA:	
di essere residente a	(),
in Via/P.zza	
<ul> <li>di avere la disponibilità di posti auto siti all'interno di garages, di strutture pubbliche</li> </ul>	e e/o di aree private ubicato/i
all'interno della Z.T.L. ed esattamente in Via/P.zza	n°,
passo carrabile n° di proprietà del/lla Sig	residente a
in Via/P.zza	n°;
<ul> <li>di essere consapevole che sarà concesso un permesso di solo transito al/i segue</li> </ul>	nte/i veicolo/i:
SOLO TRANSITO - Targa Marca/Modello _	
Proprietario (se diverso dal richiedente)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
SOLO TRANSITO - Targa Marca/Modello	
Proprietario (se diverso dal richiedente)	·
SOLO TRANSITO - Targa Marca/Modello	
Proprietario (se diverso dal richiedente)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
• di aver ricevuto 本更存著 4 } æ [,Ákcontestualmente al presente modulo di richiesta, Ákcop	pia dell'Ordinanza istitutiva
nella parte cheÁtiguarda i <b>GARAGES ED AREE INTERNE</b> .	

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

## Documentazione da allegare:

✓ Fotocopia della carta di circolazione o del certificato d'idoneità tecnica del veicolo;

sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

- ✓ Fotocopia di un documento di identità del richiedente;
- ✓ In caso di rinnovo consegnare il permesso precedentemente rilasciato;
- ✓ Modulo Informativa Sulla Privacy <u>Debitamente Firmato</u>.



Data	
	IL/LA DICHIARANTE
Visto il Ricevente (*)	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	
CONOSCENZA DIRETTA	

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.

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).

N.B.: Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione va

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

allegata la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

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