

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 TRANSITO E SOSTA PER L'ACCESSO ALLA  
ZONA A TRAFFICO LIMITATO - R E S I D E N T I S P R O V V I S T I D I G A R A G E S E / O A R E E  
PRIVATE.

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 residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;
- di non avere la disponibilità di posti auto siti all'interno di garages, di strutture pubbliche o di aree private;
- di essere consapevole che saranno concessi **due permessi di transito e sosta** per i veicoli di proprietà di ogni nucleo familiare composto da almeno 2 persone di maggiore età ed uno **per ogni motociclo o ciclomotore di proprietà**;
- che il proprio nucleo familiare risulta composto così come riportato nella dichiarazione sostitutiva che allega alla presente e che è proprietario del/i seguente/i veicolo/i:

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

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

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

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

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

VEICOLO AD USO DI PERSONA INVALIDA O ULTRASETTANTENNE, NON IN POSSESSO DI PERMESSO.

▪  TRANSITO  SOSTA - Targa/Contrassegno \_\_\_\_\_ Marca/Modello \_\_\_\_\_

- di aver ricevuto e/o visionato, contestualmente al presente modulo di richiesta, copia dell'Ordinanza istitutiva nella parte che riguarda i RESIDENTI.



SEGUE RETRO

- 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.

Documentazione da allegare:

- ✓ Fotocopia della carta di circolazione e/o certificato d'idoneità tecnica di ogni veicolo;
- ✓ Fotocopia di un documento di identità del richiedente;
- ✓ Autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare, la residenza anagrafica, ai sensi della L. 675/96.
- ✓ 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 ne 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>