

Spazio riservato a etichetta protocollo

Modello predisposto per la lettura ottica: si prega di compilare chiaramente in stampatello e di non sguale

MARCA
DA
BOLLO
DA
€ 16,00

Spett.
Comando di Polizia Municipale
UFFICIO TRAFFICO
P.za Giulio II, 8
17011 Albisola Superiore

Oggetto: richiesta di autorizzazione al transito nelle Z.T.L di Albisola Superiore/Capo.

Il sottoscritto nato a il residente a

..... Via n.

tel. fax E-mail

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al transito nella Z.T.L. di Via

il rilascio del dispositivo di apertura se previsto;
(barrare le voci che interessano)

per | | residente nella zona richiesta, per operazioni di carico e scarico.

per | | raggiungere posto auto identificato da autorizzazione passo carrabile n.....del.....

per | | operazioni di carico e scarico - titolare di attività commerciale e pubblico esercizio nella zona all'insegna
.....Via.....N.....

per | | altro.....

con il veicolo tipo targa

A tal fine è a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effettivi 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.

ALLEGA: fotocopia carta circolazione veicolo.

Al momento del rilascio dell'autorizzazione il richiedente dovrà consegnare all'ufficio una marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'autorizzazione, dovrà versare i previsti diritti di segreteria.

Se si richiede il dispositivo di apertura, consegnare copia della ricevuta di versamento per il contributo alle spese di acquisto del dispositivo di apertura (chiave magnetica) pari ad € 15,00 per Via Colombo (accesso da via C. Battisti) e pari ad € 5,00 per Via Al Mare, tramite la Tesoreria Comunale (Banca Popolare di Sondrio) Via Dei Ceramisti 29 - 17012 Albissola Marina, - intestato a Comune di Albisola Superiore, IBAN IT70 S 05696 10600 000014000X42, o tramite versamento sul C/C. Postale n. 13625173 intestato: Comune di Albisola Superiore.

Albisola Superiore, (Firma)

Dispositivo consegnato in data.....

A.....

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 al domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto o sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

ATTESTAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 attesto che il dichiarante
identificato mediante n. rilasciata da
..... il ha previa ammonizione sulle responsabilità penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, resa e sottoscritta in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Albisola Superiore L'incaricato