

**OGGETTO: RICHIESTA PER RILASCIO/RINNOVO PERMESSO ANNUALE DI
TRANSITO O TRANSITO E SOSTA NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO
(Z.T.L.)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in Via/Piazza _____
_____ n. _____ Tel./Cell. _____
C.F. _____ P. IVA. _____

Titolare A nome e per conto dell'Impresa _____
_____ che rappresenta in qualità di _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL/DEI CONTRASSEGNO/I PER ACCEDERE ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO;

IL RINNOVO DEL/DEI PERMESSO/I DI TRANSITO/SOSTA N. _____

CON SCADENZA IL _____ *dichiarando contestualmente
che nulla è variato riguardo la documentazione presentata in prima istanza;*

LA VARIAZIONE DEL/DEI PERMESSO/I DI TRANSITO/SOSTA N. _____
CON SCADENZA IL _____ PER CAMBIO
VEICOLO:

| VECCHIO NUMERO TARGA | NUOVO NUMERO TARGA |
|----------------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

di cui si allega fotocopia/e della/e carta/e di circolazione;

VEICOLO/I PER CUI SI CHIEDE IL RILASCIO DEL/DEI PERMESSO/I:

| TIPO DEL VEICOLO | MARCA | MODELLO | TARGA |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PER I SEGUENTI MOTIVI E/O TIPOLOGIE:

- RESIDENTE E/O TITOLARE DI GARAGE O POSTO AUTO PRIVATO (SOLO TRANSITO) SITO ALL'INTERNO DELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO IN VIA/PIAZZA

TITOLARE DI AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO IN Z.T.L. (IN SEDE FISSA, SU AREA PUBBLICA, SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE, ATTIVITA' ARTIGIANALE CON VENDITA DIRETTA AL PUBBLICO) CON SEDE IN VIA/PIAZZA

- _____ N. _____
- COMMERCIO (CORRIERI, TRASPORTO MERCI IN CONTO TERZI, AGENTI DI
- COMMERCIO, RAPPRESENTANTI, ECC.)
- ARTIGIANI, DITTE DI MANUTENZIONE A DOMICILIO, IMPRESA DI PULIZIE
- MEDICI
- ALBERGHI ED HOTEL IN Z.T.L. (VALEVOLE PER I CLIENTI)

- _____ A
- LTRI MOTIVI _____

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 483 C.P., pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara che i veicoli le cui targhe sono sopra riportate NON SONO SOTTOPOSTI A FERMO AMMINISTRATIVO – SONO IN REGOLA CON LA PREVISTA COPERTURA ASSICURATIVA E CON LA REVISIONE PERIODICA IN CORSO DI VALIDITA'**. Altresì, dichiara di essere informato – ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 – che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza saranno esclusivamente trattati in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'Amministrazione.

Mazara del Vallo , li _____

Il/La Richiedente _____