

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
Ufficio Permessi ZTL
di Lacco Ameno

ztl@comunelaccoameno.it

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO PER ACCESSO ZTL
(categorie professionali varie)

Il Sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
 residente a _____ prov. (_), in via _____, n. _____ in
 qualità di: Titolare Legale Rappresentante Amministratore _____
 a nome e per conto _____ residente/con sede a _____
 prov. (_) in via _____, civico n. _ (C.F./p.i.) _____
 tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

CATEGORIA	Diritti di segreteria
<input type="checkbox"/> MINISTRO DI CULTO	esente
<input type="checkbox"/> ASSISTENZA ANZIANI ED INFERMI	esente
<input type="checkbox"/> SERVIZIO PUBBLICA UTILITA' (EVI, TIM, ENEL)	esente
<input type="checkbox"/> SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI	esente
<input type="checkbox"/> CORRIERI/FORNITORI GENERICI	€10,00
<input type="checkbox"/> DIPENDENTI ATTIVITA' ALBERGHIERE	€ 10,00
<input type="checkbox"/> AGENZIA DI POMPE FUNEBRI	esente
<input type="checkbox"/> ISTITUTI DI VIGILANZA	esente
<input type="checkbox"/> TITOLARI DI ATTIVITA' COMM.LE SITA ALL'INTERNO DELLA ZTL	€ 10,00
<input type="checkbox"/> ASSICIAZIONE DI INTERESSE PUBBLICO GENERALE	esente
<input type="checkbox"/> ARTIGIANO CON SEDE FUORI ZTL	€ 10,00
<input type="checkbox"/>	

IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER L'ACCESSO ALLA ZTL

per il seguente veicolo:

MARCA _____ MODELLO _____ TARGA _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

- di avere lo Studio Professionale in via _____
- di essere esercente con sede attività in via _____
- di effettuare ripetutamente attività di consegna all'interno della ztl di Lacco Ameno
- di doversi recare in via _____ presso il/la Sig./Sig.ra _____
- per effettuare in modo continuativo assistenza/trasporto di persone inferme all'interno della ztl

di essere Ministro di Culto presso la Parrocchia _____ con sede a _____ in via _____

di essere in Istituto di Vigilanza privata e di avere necessità di effettuare interventi di emergenza in ztl

di svolgere attività di pompe funebri con la necessità di accedere alla ztl

di essere autorizzato a parcheggiare il proprio veicolo in area privata all'interno della struttura alberghiera denominata _____

di essere autorizzato a svolgere l'attività di _____

altro _____

IL RICHIEDENTE

Lacco Ameno, __/__/____

Alla presente si allegano:

1. copia della carta di circolazione per singolo veicolo;
2. copia di un documento d'identità in corso di validità;
3. copia della visura camerale attestante l'attività svolta, in alternativa alla documentazione di cui sopra, potrà essere prodotta autocertificazione sostitutiva da parte del richiedente
4. Ricevuta del versamento, ove prevista, effettuato su c.c. postale n° 23003809 o codice iban IT73T076010340000023003809 intestato a Tesoreria del Comune di Lacco Ameno;

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Lacco Ameno, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il titolare del trattamento è il Comune di Lacco Ameno nella persona del suo legale rappresentante. Il responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Municipale.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

**Visto si autorizza il veicolo indicato al transito nella ZTL con ingresso dal Varco n° _____
posto in via _____**

La presente autorizzazione ha validità fino al 31 dicembre dell'anno di rilascio.

Firma dell'operatore addetto _____