Richiesta categorie varie con più di un veicolo

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
☐ SERVIZIO PUBBLICA UTILITA' (EVI, TIM, ENEL)	esente
☐ SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI	esente
☐ CORRIERI/FORNITORI GENERICI	€20,00 per ogni veicolo
☐ AGENZIA DI POMPE FUNEBRI	esente
☐ ISTITUTI DI VIGILANZA	esente
☐ TITOLARI DI ATTIVITA' COMM.LE SITA ALL'INTERNO DELLA ZTL	€ 20,00 per ogni veicolo
☐ ASSICIAZIONE DI INTERESSE PUBBLICO GENERALE	esente
☐ ARTIGIANO CON SEDE FUORI ZTL	€ 20,00 per ogni veicolo
☐	

IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER L'ACCESSO ALLA ZTL

per il seguente veicolo:

MARCA_____MODELLO_____TARGA _____

MARCA_____ MODELLO_____ ____TARGA _____
MARCA_____MODELLO_____TARGA _____
MARCA_____MODELLO_____TARGA _____
MARCA_____MODELLO_____TARGA _____
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 essere esercente con sede attività in via _____

☐di effettuare ripetutamente attività di consegna all'interno della ztl di Lacco Ameno

☐ 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 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 dell'atto attestante la disponibilità dell'immobile e/o del posto auto in ztl;
4. copia della visura camerale attestante l'attività svolta, in alternativa alla documentazione di cui sopra, potrà essere prodotta autocertificazione sostitutiva da parte del richiedente
5. copia ricevuta di pagamento per "Diritti Segreteria istruttoria permesso ZTL anno 2026" tramite piattaforma PagoPa al seguente link: https://comune.laccoameno.na.it/it/payments/informativa-privacy?fromId=1 (selezionare Sezione effettua un pagamento/ Varie/Diritti vari) o bonifico n. iban IT98W0306939942003900000003.

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_____

Firma dell'operatore addetto_____