



Amministrazione destinataria
Comune di Peschiera del Garda

Ufficio destinatario
Area Polizia Municipale

Domanda di rilascio, rinnovo o sostituzione del permesso per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato (ZTL)

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- il rilascio di un nuovo permesso per l'accesso alla ZTL
- il rinnovo del permesso per l'accesso alla ZTL
Numero del permesso
- la sostituzione del permesso per l'accesso alla ZTL per sostituzione veicolo
Numero del permesso
- il rilascio del permesso temporaneo per l'accesso alla ZTL

per il seguente veicolo

Marca e modello	Tipo	Targa	Peso complessivo a pieno carico (q) <i>(solo per veicoli diversi da autovetture)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di proprietà di

Proprietario del veicolo

- del richiedente
- della persona di seguito specificata

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

delegando al ritiro del permesso

(compilare se necessario)

Nome		Cognome		
Data di nascita		Luogo di nascita		Cellulare
Documento		Numero		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere residente all'interno della ZTL e titolare di garage sito in via

Via

di essere residente all'interno della ZTL e di non essere titolare di garage

di non essere residente all'interno della ZTL, ma titolare di garage sito in via

Via

di dover accedere alla ZTL nei seguenti giorni e fasce orarie

Dal giorno	Al giorno	Dalle ore	A ore
------------	-----------	-----------	-------

Motivazioni per cui si richiede l'accesso alla ZTL

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia fotostatica fronte e retro della carta di circolazione del veicolo
- copia fotostatica della concessione edilizia, SCIA o altro
(da allegare in caso di richiesta del permesso per esecuzione lavori)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Peschiera del Garda

Luogo

Data

il dichiarante