

SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Al Comandante della Polizia Locale
Piazza XXIV Maggio
24058 Romano di Lombardia
Fax 0363/982356
Mail: ztl@comune.romano.bg.it

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00
DA ANNULARE

Oggetto: Richiesta di rilascio del permesso a ditte per carico/scarico merci e manutenzioni e medici convenzionati con il S.S.N. – punti 6 e 7 Disciplina per l'accesso alla Z.T.L. - D.G.C. n.160 del 21/12/2015 – validità annuale.

Il / la sottoscritto / a _____

CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN ZONA A TRAFFICO

LIMITATO DEL VEICOLO MODELLO _____ TARGA _____ PER:

veicoli utilizzati con continuità per il carico/scarico delle merci e per le manutenzioni o servizi presso attività e/o associazioni la cui sede è all'interno della Z.T.L. (autocertificazione sez. A);

veicoli di proprietà di medici convenzionati con il S.S.N. (autocertificazione sez. B).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità negli atti e nelle dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

di essere residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita iva _____ tel. _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente del Corpo polizia Locale ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente tramite un delegato, via fax, oppure a mezzo posta elettronica o tradizionale.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ _____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Sezione A

di avere rapporti continuativi con ditte e/o associazioni la cui sede è nella Z.T.L., per il carico e lo scarico di merci, ovvero per la fornitura di beni o per la prestazione di servizi di manutenzione come da contratto di manutenzione, di fornitura ovvero da idonea documentazione giustificativa che allego in copia.

Sezione B

di essere convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale come da idonea documentazione giustificativa comprovante la professione medica convenzionata con il SSN che allego in copia.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Allegati obbligatori:

- **Copia documento di riconoscimento;**
- **Copia carta di circolazione del veicolo;**

Altri allegati:

- _____
- _____
- _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo. n. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», si informa il dichiarante che il trattamento dei dati è diretto all'espletamento da parte del Comune di Romano di Lombardia delle funzioni attribuitegli dalla legge e dai regolamenti e sarà effettuato dal personale comunale manualmente oppure con l'ausilio di mezzi informatici o telematici. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Romano di Lombardia, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Piazza Giuseppe Longhi Sindaco; il responsabile del trattamento è il Responsabile Polizia Locale.