

COMUNE DI CITTADELLA

CORPO DI POLIZIA LOCALE - UFF. MOBILITA' E TRAFFICO

Tel.: 049/9413491 - email: ztl@distretto1a.it

web: www.distretto1a.it (sezione "modulistica")

Sportello: P.zza Pierobon 1 - Merc. e Giov. 10:30 - 12:30

MODULO RICHIESTA PASS Z.T.L. COLORE

BLU

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE ALL'INTERNO DELL'AREA PEDONALE E ZTL OPERATORE CON PARCHEGGIO AUTO IN AREA PRIVATA

__ l __ sottoscritt _____ nato il _____

a _____ residente a _____

in via _____ civ _____ tel _____

Reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della legge 28 Dicembre 2000 n. 445 e art. 483 C.P., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti verità, nonché della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, dichiara ai sensi dell'art. 46 e 47 della Legge 445/2000.

DICHIARA

Di avere la sede operativa in	_____
Di parcheggiare il mezzo in	_____
Motivo della richiesta (se per necessità diverse specificare il motivo per ogni veicolo richiesto)	_____ _____ _____

CHIEDE

il rilascio di nr. _____ rinnovo del/i contrassegno/i nr. _____ nr. _____ nr. _____

per la circolazione all'interno dell'Area pedonale delle Z.T.L. in Centro Storico per i seguenti veicoli:

TARGA 1 _____ MARCA _____ MODELLO _____

PROPRIETARIO: ME STESSO (barrare *se il mezzo è di proprietà* del richiedente. Diversamente compilare *in ogni parte* i dati seguenti)

PROPRIETARIO: Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ Tel _____

residente a _____ in via _____ civ _____

TARGA 2 _____ MARCA _____ MODELLO _____

UTILIZZATORE: ME STESSO (barrare *se il mezzo è utilizzato dal richiedente*. Diversamente compilare *in ogni parte* i dati seguenti)

UTILIZZATORE: Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ Tel _____

residente a _____ in via _____ civ _____

PROPRIETARIO: Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ Tel _____

residente a _____ in via _____ civ _____

DICHIARA

Di essere informato che il contrassegno richiesto potrà essere utilizzato solo al fine del transito nell'Area Pedonale e nelle Z.T.L. del Centro Storico per raggiungere le aree di parcheggio in proprietà privata sopra specificate e con i veicoli indicati ed inoltre di aver preso visione di quanto stabilito nell'Ordinanza Sindacale che disciplina la materia.

PRENDE ATTO CHE i dati che verranno acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto del D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (UE) n. 2016/679, (maggiori informazioni disponibili sul sito www.comune.cittadella.pd.it)

Cittadella, lì _____

Firma leggibile

ATTENZIONE: L'amministrazione effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 D.P.R. 445/20)