## al Comando di Polizia Locale Città di Ginosa

## OGGETTO: Richiesta di rilascio/rinnovo autorizzazione di accesso nella Zona a Traffico Limitato del Centro Storico di Ginosa.

	Niete/e e		In dat			
e)	Nata/o a			In data		
ent	Residente a				Prov.	
jed	In Via/P.zza				n.	
Richiedente	Tel.		Cell.			
~	e-mail		Pec			
	Codice fiscale					
Qual	e diretto interessata/o o	vvero in nome e per co	nto della	a Società/Ente		
	Denominazione:					
ıte	Sede in		Prov.	Prov.		
/Er	In Via/P.zza				n.	
età	Tel.		1_		Cell.	
Società/Ente	e-mail		Pec			
5	Codice fiscale/partita IV	<u>'A</u>				
Dell'a	autorizzazione per il trai sa per la seguente catego	nsito ed eventuale sos	sta della	_	Limitato del Centro Storico	
Dell'a		nsito ed eventuale sos		Zona a Traffico	_	
Dell'a	sa per la seguente catego	nsito ed eventuale sos oria:		Zona a Traffico	Limitato del Centro Storico  SANITARIE DOMICILIARI	
Dell'a	sa per la seguente catego RESIDENTI DIVERSAMENTE ABILI	nsito ed eventuale sos oria:		Zona a Traffico  DOMICILIATI  PRESTAZIONI S  COMMERCIAN	Limitato del Centro Storico  SANITARIE DOMICILIARI	
	sa per la seguente catego RESIDENTI DIVERSAMENTE ABILI UTILIZZATORI DI AUTO	nsito ed eventuale sos oria:		Zona a Traffico  DOMICILIATI  PRESTAZIONI S  COMMERCIAN	Limitato del Centro Storico  SANITARIE DOMICILIARI  ITI  NTERVENTI IN ZTL	
Dell'a	sa per la seguente catego RESIDENTI DIVERSAMENTE ABILI UTILIZZATORI DI AUTO ARTIGIANI	nsito ed eventuale sos oria: ORIMESSE E/O AREE		Zona a Traffico  DOMICILIATI  PRESTAZIONI S  COMMERCIAN  IMPRESE PER I	Limitato del Centro Storico  SANITARIE DOMICILIARI  ITI  NTERVENTI IN ZTL	
Dell'a	RESIDENTI DIVERSAMENTE ABILI UTILIZZATORI DI AUTO ARTIGIANI MEDICI PERMESSO TEMPORAN	nsito ed eventuale sos oria: ORIMESSE E/O AREE	sta della	Zona a Traffico  DOMICILIATI  PRESTAZIONI S  COMMERCIAN  IMPRESE PER I  CARICO E SCAF	SANITARIE DOMICILIARI ITI INTERVENTI IN ZTL RICO MERCI 1	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> IL CARICO/SCARICO MERCI È CONSENTITO, PER I MEZZI AUTORIZZATI E CON MASSA A PIENO CARICO NON SUPERIORE A 3,5t, NEI GIORNI FERIALI DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 10:00 E DALLE 14:00 ALLE 16:00 - NEI GIORNI FESTIVI E AL DI FUORI DEI SUDDETTI ORARI, SOLO PER COMPROVATA E MOTIVATA NECESSITÀ.

di dichiarazioni false o mendaci, di avere ai sensi e per gli effetti del disciplinare approvato con D.G.C. n. 44 del 25.02.2022, la disponibilità dei seguenti veicoli:

TARGA	MARCA E TIPO	TITOLO (proprietà, comodato, leasing, etc.)

## **DICHIARA INOLTRE**

- Di essere a conoscenza che per ogni nucleo familiare anagrafico è possibile ottenere fino ad un massimo di n. 2 (due) permessi per la sosta;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla Deliberazione di G.C. n. 44 del 25.02.2022 e dall'ordinanza dirigenziale in vigore;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti e a provvedere alla immediata restituzione dell'autorizzazione e/o del pass qualora cessino anticipatamente i presupposti per la titolarità;
- che i veicoli indicati nella presente richiesta non sono titolari di analoga autorizzazione rilasciata a diverso nome;
- di essere consapevole che né l'Amministrazione Comunale di Ginosa né il Comando Polizia Locale di Ginosa sono responsabili per eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso dell'autorizzazione e/o del pass e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di legge;
- di autorizzare il Comando Polizia Locale di Ginosa al trattamento, per fini istituzionali, dei dati relativi alla presente richiesta di autorizzazione su base informatica e cartacea, quali archivi contenenti dati personali in base alla vigente normativa a tutela della riservatezza (Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 "General Data Protection Regulation o GDPR").

## ALLEGATI:

- 1. Autocertificazione dello stato di famiglia e residenza;
- 2. Copia della carta di circolazione dei veicoli;
- 3. Copia delle patenti di guida dei componenti la famiglia anagrafica;
- 4. Certificazione medica (per casi di non autosufficienza);
- 5. Copia titolo di possesso immobile;
- 6. (**Per imprese ed attività professionali**) Certificazione o autocertificazione del certificato di iscrizione alla CCIAA con indicazione della sede dell'attività)

iscrizione alla CCIAA (	iscrizione alla CCIAA con indicazione della sede dell'attività)					
Ginosa,	Firma <sup>2</sup>					

N.B. La presente richiesta, completa di allegati, va trasmessa per posta elettronica ordinaria o certificata a <a href="mailto:ztl@comune.ginosa.ta.it.it">ztl@comune.ginosa.ta.it.it</a> con oggetto 'Richiesta PASS ZTL' o in formato cartaceo consegnata a mano presso l'ufficio protocollo, piano terra del Comune di Ginosa, Piazza Marconi n.1

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ.