

Bollo
Euro
14,62

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI
SANTA MARGHERITA LIGURE

**RICHIESTA DI RILASCIO CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE IN ZONA A TRAFFICO
LIMITATO(ZTL)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
tel. n. _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciato un permesso di circolazione all'interno della ZTL per accedere a autorimessa privata/garage/altra area privata in via _____

A tal fine ,consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci , ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 , **dichiara**, sotto la propria responsabilità :

- di essere proprietario/locatario/usufruttuario/acquirente con patto di riservato dominio del / di avere l'uso esclusivo del veicolo marca _____ targa _____
- di essere titolare di box, di area utilizzata a posteggio o di posteggio condominiale all'indirizzo di cui sopra;
- di essere residente /titolare di un diritto reale su un immobile ubicato nella ZTL
oppure
- di avere attività commerciale o artigiana nella ZTL

Si impegna a comunicare tempestivamente a codesta Amministrazione ogni variazione rispetto al possesso dei requisiti necessari per avere titolo al beneficio richiesto.

_____ li

_____ (firma)

IL SOTTOSCRITTODICHIARA, AI SENSI DI LEGGE, DI PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO ALLA CITTA' DI SANTA MARGHERITA LIGURE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SOPRA RIPORTATI, ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELLAPRESENTE RICHIESTA.

_____, **FIRMA** _____