



**RICHIESTA DI ACCESSO "ZTL"
RESIDENTI/DOMICILIATI**

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA / /
RESIDENZA /DOMICILIO	
VIA	CIVICO / INT.
TEL.(1)	FAX(1)
INDIRIZZO E.MAIL (1)	
NUCLEO FAMILIARE	
COGNOME NOME	PATENTE N.
1	
2	
3	
4	

(1) Telefono, Fax e indirizzo e-mail sono dati facoltativi, si invita ad indicarne almeno uno per eventuali comunicazioni.

CHIEDE

L' ACCESSO NELLA " ZONA A TRAFFICO LIMITATO VARCO _____ "

PER L'ANNO _____

CON IL VEICOLO TARGATO: _____

CON IL VEICOLO TARGATO: _____

Ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" informiamo che i dati personali indicati nel presente modulo sono gestiti dagli incaricati del Comune al solo fine di adempiere a tutte le attività connesse al rilascio e alla gestione dei permessi di circolazione e controllo accessi alla ZTL.

Data _____

Firma leggibile

ALLEGATI:

- 1) FOTOCOPIA LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE (RESIDENTI)
- 2) COPIA ATTO ATTESTANTE IL DOMICILIO (CONTRATTO DI AFFITTO O ALTRO) - DOMICILIATI