

# COMUNE DI CITTADELLA

CORPO DI POLIZIA LOCALE - UFF. MOBILITA' E TRAFFICO

Tel.: 049/9413491 - email: [ztl@distrettopl.pd1a.it](mailto:ztl@distrettopl.pd1a.it)

web: [www.distrettopl.pd1a.it](http://www.distrettopl.pd1a.it) (sezione "modulistica")

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

MODULO RICHIESTA PASS Z.T.L. COLORE

## GRIGIO

### DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE ALL'INTERNO DELL'AREA PEDONALE E ZTL OPERATORE PER OPERAZIONI DI CARICO E SCARICO

\_\_ 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 _____	_____
<b>Motivo della richiesta:</b> (specificare il tipo di attività, eventualmente il luogo, i giorni e gli orari della sosta)	_____ _____ _____ _____

#### 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 del 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 nel sito [www.comune.cittadella.pd.it](http://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)