

# PERMESSI ZTL MODULO RICHIESTA



ANNO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## PER I RESIDENTI

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ SCALA \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX/CELL. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL CAPOFAMIGLIA \_\_\_\_\_

*(se diverso dal richiedente)*

## PER I DOMICILIATI

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ SCALA \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX/CELL. \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ SCALA \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX/CELL. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DEL CAPOFAMIGLIA \_\_\_\_\_

*(se diverso dal richiedente)*

DOC. DI IDENTITA' N. \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

AVENDO LA DISPONIBILITA' DI POSTO AUTO PRIVATO, ALL'INTERNO DELLA ZTL, SITO IN

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

IL RILASCIO DEL PERMESSO PER LA CIRCOLAZIONE, NELLA ZTL DELLA CITTA' VECCHIA DI BARI, PER L'AUTOVETTURA

MODELLO \_\_\_\_\_ TARGA \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Öææ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs.n.196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza

Öææ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_