Marca da

€. 16,00

**MODULO DI RICHIESTA TRANSITO E SOSTA**

**NELLA Z.T.L. – A.P. RESIDENTI E DIMORANTI**

**(ZONA 1 - ZONA 2)**

**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**

**DEL COMUNE DI PORTOFERRAIO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A…………………………………………………………………………

NATO/A IN ………………………………………………………..IL………………………………

RESIDENTE A ……….…………………………………………CAP……………..PROV…….

VIA…….……………………………………………………………………………….NR..………...

TEL………………………………………E-MAIL…………………………………………………...

CODICE FISCALE………………………………………………………………………………….

PARTIVA IVA………………………………………………………………………………………...

DOMICILIATO/A ----------- PROPRIETARIO/A

IN………………………………………………………………………….CAP…………………….

VIA…………………………………………………………………………………….NR.…………...

TEL………………………………………E-MAIL…………………………………………………...

N°

> Domanda **variazione residenza** c/o Uff. Anagrafe

**Zona**

VISTO:

IL COMANDANTE Cat.

Pag.1 di 3

al fine del rilascio del contrassegno per il transito e la sosta nella ZTL e A.P., presa visione dei criteri adottati dall’Amministrazione (Deliberazione Giunta Comunale N.170 del 06/07/ 2011) per disciplinare il transito e la sosta dei veicoli a motore nelle ZTL/AP,

## **CHIEDE**

Il rilascio della seguente autorizzazione:

> Residente - UTILIZZO PERMANENTE O ALMENO ANNUALE DELL’ABITAZIONE.

> Proprietario (art. 4 lett. C)

> Dimorante (art. 4 lett. B)

> Assistenza

> Disabile

> Altro ………………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

1) di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità negli atti e nelle dichiarazioni mendaci, come

previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;

2) di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici

conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni, come previsto dall’art. 75 del

D.P.R. 445 del 28.12.2000.

3) di essere a conoscenza dell’ordinanza che regola la disciplina e normativa della ZTL, ed in particolare

che:

* + - 1. **l’uso improprio del contrassegno (transito in settore diverso da quello autorizzato, transito con veicolo diverso da quello autorizzato, uso di fotocopie, etc.) dà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S. anche al ritiro da parte dell’Agente accertatore ed alla sospensione o revoca del contrassegno,**
      2. **se nel corso della validità vengono a mancare i requisiti per il rilascio, subentra l’obbligo di restituire il contrassegno**.

di essere proprietario del veicolo;

di essere proprietario dell’appartamento posto in Via………………………………... .n°… ;

di non disporre di posto macchina privato;

che il nucleo familiare anagraficamente risultante non è in possesso di altro titolo

autorizzativo;

di NON possedere veicolo proprio;

che il nucleo familiare del dichiarante possiede i seguenti veicoli:

Pag.2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **marca** | **modello** | **targa** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Motocicli-Scooters / (marca- targa) :

…………………………………………………………………………………………………….

**Portoferraio, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA LEGGIBILE > \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

…………………………………………………………………………………………………………

Si allegano i seguenti documenti:

1. Fotocopia della carta di circolazione.
2. Fotocopia patente di guida, componenti nucleo familiare.
3. Copia del contratto di locazione e/o altro titolo.(**Visura Catastale**)
4. Stato di famiglia (eventuale autocertificazione).
5. Eventuale domanda di cambio residenza (effettuata c/o Ufficio Anagrafe)

**PER ASSISTENZA**

1. Copia Carta di circolazione (**massimo 2**) del/i veicolo/i utilizzati per il trasporto e **l’assistenza del titolare del contrassegno**,
2. **Certificato** del medico curante attestante la necessità di assistenza domiciliare.

**PER DISABILI (esenti BOLLO)**

1. Fotocopia certificato **speciale invalidi**

2. Fotocopia carta di circolazione

Pag. 3