

Prot.

AI COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
di CASTIGLIONE DEL LAGO

Oggetto: richiesta rilascio permesso di circolazione in Z.T.L.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e la decadenza dai benefici conseguenti, in qualità di capo famiglia, dichiara sotto la propria responsabilità, di essere:

- residente
- non residente (*specificare:* _____)
- titolare di Es.comm.le/attività

nel Centro Storico – area interna alla ZTL - Via _____;

-Di essere già in possesso di n. _____ Telecomando,

matr: 1) _____ 2) _____ 3) _____;

chiede il rilascio di permesso di circolazione in Z.T.L. per:

- transito e sosta
 - sostituzione autoveicolo
 - solo transito
 - duplicato a seguito smarrimento/deterioramento
 - carico e scarico
- per i seguenti veicoli:

SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

marca / mod.	targa	intestato a

Chiede altresì il rilascio di n. _____ telecomando.

Costo permesso:

- Euro 5,00 per spese di istruttoria, stampa e rilascio di ogni singolo permesso; n. permessi: _____ = Tot. _____
- Euro 40,00 quale quota utilizzo spazio pubblico per la sosta (solo per i residenti); = Tot. 40.00

Costo Telecomando Euro 45.00 (una tantum)

Totale da versare su ccp n. 10594067 – Comune di C.Lago – Serv. Tesoreria: Euro _____

Allego alla presente:

- Copia della carta di circolazione e/o attestazione relativa ai veicoli di cui sopra;
- Documentazione attestante la proprietà o l'utilizzo dell'immobile/garage (solo per i dimoranti);
- Attestazione di pagamento della somma totale di Euro _____

Autorizzo l'uso dei dati di cui sopra, ai soli fini del rilascio dell'autorizzazione richiesta ed acconsento che, solo per ragioni correlate alla presente autorizzazione ed in caso di necessità, il sottoscritto possa essere contattato al seguente numero telefonico: _____ - _____ - _____

Castiglione del Lago, li _____ - _____

Il / la richiedente
