Amministrazione destinataria

Comune di Luino

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda per accesso occasionale per transito o sosta in zona a traffico limitato

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la regolarizzazione dell'accesso in zona a traffico limitato (ZTL)

- ○ per transito occasionale da parte di titolare contrassegno invalidi, in quanto
  - ○ titolare di contrassegno invalidi
  - ○ curatore/tutore
  - ○ esercente la patria potestà
  - ○ familiare convivente o conducente di auto titolare di contrassegno invalidi

dati del contrassegno invalidi

Contrassegno numero | **Con scadenza il** | **Rilasciato dal Comune di** | **Provincia**

Intestato al sig/ra | **Nato/a il** | **Nel Comune di** | **Provincia**

- ○ per transito occasionale per situazioni di emergenza o non preventivabili
  - ○ conducente già in possesso di permessi di transito e/o sosta per l'accesso alla ZTL
  - ○ conducente non in possesso di permessi di transito e/o sosta per l'accesso alla ZTL

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

○ di essere entrato in Zona a Traffico Limitato autorizzata/a dall'ente per il seguente motivo

Specificare

○ di essere entrata/o in Zona a Traffico Limitato

Attraverso il varco di via	Il giorno	Dalle ore	Alle ore	Utilizzando la seguente vettura (targa)

per le seguenti cause non preventivabili

- ○ transito occasionale come titolare di contrassegno invalidi
- ○ carico/scarico
- ○ intervento professionale (artigiani)
- ○ visita domiciliare (medico)
- ○ altro

Specificare

DICHIARA INOLTRE

☑ di essere consapevole che la Polizia Municipale potrà valutare liberamente le motivazioni descritte per il transito non preventivamente autorizzato e valutare se accettarle o meno in relazione a successivi eventuali accertamenti e verifiche

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ copia del contrassegno invalidi

☐ documentazione utile a dimostrazione dell'urgenza dell'intervento

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.