

DOMANDA PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER SOLA CIRCOLAZIONE IN ZTL DEL TIPO "RESIDENTE ULTRA/70ENNE IN ZTL ROSSA/VERDE"	DOMANDA _____ DEL _____
--	-------------------------

AL RESPONSABILE UFFICIO RILASCIO PASS DEL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n° _____

n. cell _____ Indirizzo mail _____

C H I E D E

Il rilascio dell'autorizzazione per la circolazione e sosta momentanea per le seguenti autovetture:

1° VEICOLO (indicare tipo e targa) _____

2° VEICOLO (indicare tipo e targa) _____

3° VEICOLO (indicare tipo e targa) _____

A tal fine

DICHIARA

1) di essere residente all'interno della zona a traffico limitato

2) che né il sottoscritto né gli altri componenti il nucleo familiare posseggono alcun veicolo

3) che il proprio nucleo familiare è così composto

Altri componenti : Nome e cognome	Data di nascita	C.F.

4) di essere a conoscenza della delibera che regola la disciplina e normativa delle aree di sosta riservate, ed in particolare che:

- l'uso improprio dell'autorizzazione (transito dall'ingresso diverso da quello autorizzato, sosta inoperosa, non effettuando operazioni di carico/scarico, uso di fotocopie, etc) dà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S. anche alla sospensione o revoca della autorizzazione;
- se nel corso della validità vengono a mancare i requisiti per il rilascio, subentra l'obbligo di comunicazione all'Ufficio pass;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di allegare alla presente istanza la carta di circolazione dei veicoli da autorizzare.

firma leggibile

data _____

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000)