

MODULO PER RICHIESTA REGOLARIZZAZIONE TRANSITO ECCEZIONALE

Da inviare a mezzo raccomandata, PEC, a mano

Spett.le Servizio Polizia Municipale di Bedonia
Piazza Caduti Patria, 1 - 43041 Bedonia(PR)
fax 0525/824150 – mail: ztl@comune.bedonia.pr.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via _____ n _____
tel. _____ e-mail _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

Veicolo/i	Tipo	Tipo	Tipo	Tipo
	Targa	Targa	Targa	Targa
	Proprietario	Proprietario	Proprietario	Proprietario

CHIEDE (barrare con una croce) di: ☐ ESSERE AUTORIZZATO AL TRANSITO
☐ REGOLARIZZARE L'AVVENUTO TRANSITO

☐	Artigiani e altre ditte che effettuano attività di manutenzione al domicilio del cliente. ➤ fotocopia della carta di circolazione fronte retro. ➤ estremi dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. o autocertificazione attestante il tipo di attività svolta. ➤ per la validità del presente modulo è obbligatorio allegare documentazione che attesti l'effettivo intervento (ricevuta di pagamento, fattura, o altro).
☐	Aziende distributrici di prodotti farmaceutici e ditte che svolgono consegna domiciliare di farmaci/presidi salvavita. ➤ fotocopia della carta di circolazione fronte retro. ➤ estremi dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. o autocertificazione attestante il tipo di attività svolta.
☐	Veicoli (massimo due) al seguito di corteo funebre o matrimoniale. ➤ fotocopia della carta di circolazione fronte retro (quando possibile) Si comunica che i/il veicoli suindicati hanno preso parte al(compilare indicando l'evento per esteso)
☐	Veicoli di operatori commerciali e non che operano in occasione di eventi regolarmente autorizzati. ➤ fotocopia della carta di circolazione fronte retro. ➤ fotocopia autorizzazione dell'evento/occupazione suolo pubblico.
☐	altro: _____ ➤ fotocopia della carta di circolazione fronte retro.

**Nel caso di regolarizzazione postuma al transito, dichiaro espressamente che il veicolo suindicato ha
acceduto alla Z.T.L. il giorno _____ alle ore _____.**

****Compilare con i dati anagrafici richiesti. E' obbligatorio indicare un recapito telefonico e un indirizzo e-mail valido;**

Data _____

Firma del Richiedente _____

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti all'Amministrazione Comunale per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del DLgs 196/03. Dichiaro inoltre che i dati e quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000). Fermo restando la possibilità da parte dell'Amministrazione Comunale di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Acconsento, inoltre, al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruzione ed alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

Data _____

Firma _____

* secondo le prescrizioni previste dal Regolamento per l'accesso e la circolazione dei veicoli nelle Zone a Traffico Limitato approvato con delibera del Consiglio Comunale n.46 del 27/9/2017)