



COMUNE DI SULZANO

PROVINCIA DI BRESCIA

Richiesta di rilascio del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il rilascio del permesso di transito
<input type="checkbox"/>	il rinnovo del permesso di transito
per il seguente veicolo	
Tipo	Modello Targa
per il periodo	
Dal giorno	Al giorno Il giorno

Motivo autorizzazione			
<input type="checkbox"/>	carico/scarico		
<input type="checkbox"/>	residente in ZTL		
<input type="checkbox"/>	domiciliato in ZTL		
<input type="checkbox"/>	temporanea		
<input type="checkbox"/>	manutenzione		
<input type="checkbox"/>	sostituzione targa		
	Targa precedente	Veicolo precedente	Targa attuale
<input type="checkbox"/>	titolare del pass diversamente abile		
	Numero pass	Intestato a	Rilasciato da
			Scadenza
<input type="checkbox"/>	altro		

Informazioni dettagliate sul motivo della richiesta (Indicazione lavori, manutenzioni, carico e scarico)

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia delle carte di circolazione dei veicoli
<input type="checkbox"/>	A - dichiarazione sostitutiva di atto notorio per residente con posto auto in zona a traffico limitato
<input type="checkbox"/>	B - dichiarazione sostitutiva di atto notorio per residente senza posto auto in zona a traffico limitato
<input type="checkbox"/>	C - dichiarazione sostitutiva di atto notorio per non residente con posto auto in zona a traffico limitato
<input type="checkbox"/>	D - dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per non residente proprietario di civile abitazione in zona a traffico limitato senza posto auto
<input type="checkbox"/>	E - dichiarazione sostitutiva per attività commerciale, produttiva o di servizio, ufficio o studio professionale, senza posto auto in zona a traffico limitato
<input type="checkbox"/>	G - dichiarazione sostitutiva di atto notorio per medico generico o pediatra di libera scelta
<input type="checkbox"/>	copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili
<input type="checkbox"/>	licenza Taxi - NCC
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare in caso di presentazione telematica)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante