Amministrazione destinataria

Comune di Todi

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta nella ztl per ultrasessantacinquenne o soggetto non autosufficiente

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

il rilascio dell'autorizzazione valida al transito e sosta di due ore diurne con esposizione dell'ora di arrivo e l'intero intervallo notturo 21.00 - 08.00

- ○ in qualità di residente anagrafico ultra sessantacinquenne
- ○ in qualità di residente anagrafico non autosufficiente certificato
  pertanto allega copia del certificato di invalidità civile

per il veicolo con la seguente targa

Targa

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 anagraficamente residente e che la propria residenza corrisponde alla dimora abituale

Residenza

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

☑ che la propria famiglia, residente al sopra citato indirizzo è così composta

☐ **componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ **componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Rapporto di parentela

☐ che i veicoli sono di proprietà del nucleo familiare

Targa veicoli

☐ che i veicoli sono di proprietà di

Proprietario	Targa

☑ di non essere in possesso di alcun permesso

☑ di impegnarsi a produrre tempestivamente nuova dichiarazione ove quanto rappresentato dovesse modificarsi

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)

- [x] carta di circolazione del veicolo
- [ ] copia del contratto di leasing o attestato ditta o ente
- [x] fotocopia della patente di guida fronte/retro
- [ ] autocertificazione per veicoli non intestati agli appartenenti del nucleo familiare
- [ ] autodichiarazione veicoli non di proprietà ed in uso
- [ ] copia del certificato di invalidità civile
- [x] pagamento dell'imposta di bollo
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Todi		