



Amministrazione destinataria  
 Comune di Todi  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio protocollo



## Domanda di rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta nella ztl per attività recettive

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

**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	Barrato
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

### 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 al transito e alla sosta nella ZTL per i seguenti veicoli

Targa veicoli	
---------------	--

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 iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato ed Agricoltura di

Denominazione	Numero	Data iscrizione

- i seguenti dati

<b>Denominazione ditta</b>										
<b>Sede</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>	
								<input type="checkbox"/>		
<b>Foglio</b>			<b>Particella</b>			<b>Subalterno</b>				
<b>Titolare</b>										
<b>Cognome</b>			<b>Nome</b>			<b>Codice Fiscale</b>				
<b>Residenza</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Interno</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>	
								<input type="checkbox"/>		
<b>Data inizio attività dell'impresa</b>										
<b>Attività esercitata nella sede legale</b>										
<b>Altre sedi locali dell'attività</b>										

- che i veicoli sono di proprietà dello studio professionale

<b>Targa veicoli</b>

- che i veicoli sono di proprietà di

<b>Proprietario</b>	<b>Targa</b>

- 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)*

- carta di circolazione del veicolo
- copia del contratto di leasing o attestato ditta o ente
- fotocopia della patente di guida fronte/retro
- autodichiarazione per veicoli non intestati al richiedente o attività commerciale
- certificato di iscrizione alla camera di commercio o autocertificazione
- 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.

Todi

Luogo

Data

il dichiarante