

Spett. poliziamunicipale@comune.valtournenche.ao.it

ALLEGATO A)

Modello comunicazione targhe nuova ZTL Breuil-Cervinia

Sotto la mia personale responsabilità e conscia/o delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, io sottoscritta/o, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

Codice Fiscale: _____
COGNOME _____ NOME _____
Luogo di nascita _____ Data di Nascita ____/____/____
Residenza _____ Via _____ civico ____/____
Tel.(1) _____ indirizzo e.mail(1) _____ @ _____

[PER LE PERSONE GIURIDICHE] Dichiaro in qualità di _____ di sottoscrivere la presente dichiarazione in nome e per conto dell'Ente/Impresa/Condominio di seguito indicato:

Partita I.V.A. _____

Denominazione: _____

Sede: _____ Tel.(1) _____

Fax(1) _____

indirizzo e.mail(1) _____ @ _____

(1) Telefono e indirizzo e.mail sono dati **obbligatori** per eventuali comunicazioni.

Domicilio se diverso da residenza (PER LE SECONDE CASE) _____
Via _____ Condominio _____
civico _____

Dichiaro che le targhe degli autoveicoli di proprietà/in uso di questa persona fisica e/o giuridica sono quelle inserite nel modulo elenco sotto riportato;

AVVERTENZA: La presente dichiarazione deve pervenire debitamente compilata e firmata al seguente indirizzo di posta elettronica:

poliziamunicipale@comune.valtournenche.ao.it corredata di copia fronte-retro del DOCUMENTO DI IDENTITA' e del CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE-RICHIEDENTE. Le certificazioni compilate in modo parziale, incomplete o prive degli allegati richiesti non saranno tenute in considerazione.

Modello comunicazione targhe veicoli per (barrare le opzioni ed identificare veicoli e varco di ingresso):

PREMESSO FISSO **VARIAZIONI/INTEGRAZIONI PREMESSO FISSO**

PREMESSO TEMPORANEO dal _____ al _____

1. Veicolo _____ Targa _____ VARCO INGRESSO N. _____
2. Veicolo _____ Targa _____ VARCO INGRESSO N. _____
3. Veicolo _____ Targa _____ VARCO INGRESSO N. _____

- RESIDENTI/DOMICILIATI/ATTIVITA'COMMERCIALI **CON NN** **....** POSTO/I MACCHINA IN ZTL (**indicare il numero/i del/i posto/i macchina**);
- RESIDENTI **SENZA** POSTO MACCHINA IN ZTL CON PERMESSO DI SOSTA IN PLE "MIRAVIDI";
- DOMICILIATI/ATTIVITA'COMMERCIALI/ARTIGIANI/MANUTENTORI **SENZA** POSTO **MACCHINA** IN ZTL CON POSSIBILITA' DI SOSTA IN PLE PLANET PER CARICO SCARICO DI 30' MIN;
- FORNITORI CON ORARIO FISSO DI ACCESSO ALLA ZTL **DALLE ORE 06,30 ALLE 10,00**;
- SERVIZIO DISABILI;
- ALTRO (specificare) _____

Ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" informiamo che i dati personali indicati nel presente modulo sono gestiti dagli incaricati del Comune di Valtournenche al solo fine di adempiere a tutte le attività connesse all'abilitazione, alla circolazione e al controllo degli accessi alla ZTL.

Data _____

Firma leggibile _____