



ZTL-Scolastica

Autorizzazione al transito

Targa _____ Aut. _____
Targa _____ Aut. _____
Targa _____ Aut. _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Tel/Cell _____ E-mail _____

CHIEDE

Gli/le **venga rilasciata l'autorizzazione al transito** nella seguente **Zona a Traffico Limitato** in:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Via Paleologi | <input type="checkbox"/> Via Blatta |
| <input type="checkbox"/> Via Marconi/via Isonzo | <input type="checkbox"/> Via I Maggio |
| <input type="checkbox"/> Castelrosso | <input type="checkbox"/> Via Gozzano/via Giacosa |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- ☐ di essere residente a: _____ in via: _____
- ☐ di essere domiciliato a: _____ in via: _____
- ☐ di essere proprietario/locatario/utilizzatore del box/garage/posto auto in via: _____

Che la **suddetta richiesta si riferisce al/ai seguente/i veicolo/i:**

1 – TIPO: _____

TARGA: _____

- ☐ di sua proprietà
- ☐ proprietà di _____ familiare convivente

2 – TIPO: _____

TARGA: _____

- ☐ di sua proprietà
- ☐ proprietà di _____ familiare convivente

3 – TIPO: _____

TARGA: _____

☐ di sua proprietà

☐ proprietà di _____ familiare convivente

☐ **ESERCIZIO DI PROPRIA ATTIVITÀ**

di svolgere la propria attività lavorativa di: _____

nella sede di via _____ n. _____

Tel./Cell _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione degli obblighi previsti dalle rispettive ordinanze.

N.B. Si precisa che il contrassegno sarà valido per l'anno scolastico corrente

Letto, confermato, sottoscritto

Data

Firma del/la dichiarante

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 23 del D.legs 30/06/03 n° 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi o ai privati che vi consentono.

Chivasso, _____

Firma del dichiarante
(chiara e leggibile)

N.B. Allegare alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità

Per ricevuta

Data

Firma
