

## MODELLO ( G ) : RICHIESTA ACCESSO IN ZTL

Autorizzazione all'accesso nella Zona a Traffico Limitato di Civitavecchia per macchine operatrici  
( art. 58 del CdS)

COGNOME .....NOME .....

NATO A .....PROV..... IL .... / ..... / .....

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A .....PROV.....

IN VIA/PIAZZA/.....N.....C.A.P.

### CHIEDE

L' autorizzazione all'accesso nella Zona a Traffico Limitato di Civitavecchia per la macchina operatrice diretta a.....ed impossibilitata a transitare per altra via ( art. 175 CdS).

Si allega :

- Copia atto o Contratto di esecuzione del servizio
- Piantina e descrizione dettagliata del percorso più breve di entrata/uscita dalla ZTL

Il /La sottoscritto/a , consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall'art.76 del D.P.R 28 dicembre 200, n.445 e dagli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il /La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

.....li.....

firma.....

Il /La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs n.196 /2003 presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza del Comune di Civitavecchia per l'Ufficio Mobilità.

.....li.....

firma.....

### **Note per una corretta compilazione del modello**

- inserire tutti i dati richiesti ;
- Il modello – compilato in ogni sua parte, firmato e completo della documentazione - va inviato via e-mail a : [poliziale.protocollo@comune.civitavecchia.rm.it](mailto:poliziale.protocollo@comune.civitavecchia.rm.it)
  
- la durata di autorizzazione è annuale
- Il titolo cartaceo di autorizzazione rilasciato dal sistema dovrà essere esposto sul parabrezza anteriore del veicolo;
- Per ogni ulteriore precisazione o specifica in merito, si rimanda all'Ordinanza n. 360 del 01.10.2015. e sue integrazioni n. 43 del 10.02.2016 e 144 del 07.06.2016;