

**Amministrazione destinataria**

Comune di Numana

Ufficio destinatario

Ufficio Polizia Locale

Domanda per il rilascio del permesso ZTL***Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*****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

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

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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 del permesso ZTL

Tipologia di permesso ZTL richiesto

- ☐ sosta
- ☐ transito

Per i seguenti veicoli

Veicolo

Targa

Il permesso è

- ☐ un rinnovo di un permesso già rilasciato
- ☐ un nuovo rilascio
- ☐ una sostituzione di un permesso già rilasciato

In quanto

- ☐ residente

Via

- ☐ dimorante

- ☐ inquilino (contratto d'affitto registrato)

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

									☐	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

- ☐ proprietario non residente (uso personale dell'immobile)

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

									☐	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

- ☐ gestore struttura ricettiva extralberghiera (B&B, affittacamere, appartamento turistico...)

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

									☐	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

- ☐ attività

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

									☐	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

- ☐ fornitore

Attività destinataria del rifornimento (ragione sociale o nome del cliente)

Indirizzo completo dell'attività

- ☐ ospiti (in aree private)

Dati del soggetto ospitante

Indirizzo completo

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 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.

Numana

Luogo

Data

il dichiarante