

Marca da bollo
€ 16,00

Comune di Tivoli
Polizia Locale

Oggetto: Richiesta di permesso solo transito Ztl B1 - PRIMO RILASCIO - residenti - domiciliati

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente domiciliato
a _____ in _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ email _____

RICHIEDE IL RILASCIO

del permesso di **solo transito** per la zona **ZTL 1 - "Centro Storico Medievale"**
previsto dall' ordinanza dirigenziale n. 588/18, e successive modifiche ed integrazioni per il seguente veicolo di proprietà:

DICHIARA

- di essere residente a _____ in _____
n. _____ (compilare solo se si è domiciliati a Tivoli ma residenti in altro comune)
- che il proprio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia, oltre al richiedente si compone di:
1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____
- che i sottoelencati veicoli per i quali si richiede il permesso appartengono ai membri del proprio nucleo familiare:

N.	Proprietario veicolo	Tipo	Targa	Costo
1	_____	_____	_____	gratuito
2	_____	_____	_____	€ 10,00
3	_____	_____	_____	€ 20,00
4	_____	_____	_____	€ 20,00
			Spese istruttoria	€ 15,00
			Totale	_____

Si allegano:

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- Ricevuta del pagamento previsto per il permesso e le spese di istruttoria
- Atto di proprietà o locazione dell'immobile (solo se domiciliato)
- Fotocopia di fatture recenti di fornitura acqua, gas, luce (solo se domiciliato con residenza anagrafica nella provincia di Roma)
- In caso di utilizzo del veicolo in uso gratuito tra affini di primo grado sottoscrivere le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile al seguente link: <http://comune.tivoli.rm.it/home/entrare/il-comune/privacy-responsabile-della-protezione-dei-dati/> resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

N.B. Il modulo va consegnato in uno degli URP o inviato con email a urp@comune.tivoli.rm.it o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data consegna _____ Firma per accettazione _____