

Residente Domiciliato Titolare di posto auto
(barrare la voce pertinente)

OGGETTO: richiesta permesso di transito in A.P. / Z.T.L. **BORGIO SAN GIULIANO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ telefono _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____ Email/Pec _____

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA(*)

(*) la compilazione dei campi 1) e 2) è obbligatoria per tutti. I restanti campi comprendono le tipologie indicate nell'art. 1 commi 1-2-3-4 della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023.

1) Relativamente al luogo di residenza/domicilio o sede legale						
di essere residente a		in Via		n.	Int.	Cap.
di essere domiciliato a		in Via		n.	Int.	Cap.
di avere sede in		in Via		n.	Int.	Cap.

2) Relativamente al veicolo per il quale si chiede il permesso (Compilare la riga A o B)					
A	<input type="checkbox"/> che il permesso di circolazione è richiesto per il seguente veicolo:				
	MARCA	TIPO	TARGA	MASSA COMPLESSIVA	TITOLO POSSESSO
B	allego	<input type="checkbox"/> fotocopia della carta di circolazione	<input type="checkbox"/> fotocopia del certificato provvisorio di circolazione		

Per i residenti ed i domiciliati con posto auto nello stesso immobile(Compilare la riga A o B)	
A	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di proprietario, di posto auto ubicato nello stesso immobile di residenza o domicilio, ove sono presenti complessivamente nr. _____ posto/i auto.
B	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di _____ di nr. _____ posto auto ubicato nello stesso immobile di residenza o domicilio ove sono presenti complessivamente nr. _____ posto/i auto. Il posto auto è di proprietà di _____ res. a _____ _____ in Via _____ nr. _____

Per i residenti ed i domiciliati con posto auto in immobile diverso(Compilare la riga A ovvero B)	
A	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di proprietario, di nr. ____ posto/i auto ubicato/i in immobile diverso da quello di residenza o domicilio, ove sono presenti complessivamente nr. ____ posto/i auto.
B	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di _____ di nr. ____ posto/i auto ubicato in immobile diverso da quello di residenza o domicilio ove sono presenti complessivamente nr. ____ posto/i auto, Il posto auto è di proprietà di _____ res. a _____ in Via _____ nr. ____ .

Per i residenti ed i domiciliati in AP/ZTL SENZA POSTO AUTO (Compilare la riga A)	
A	<input type="checkbox"/> di essere sprovvisto di posto auto.

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Settore Mobilità - Ufficio Permessi ogni futura variazione della presente dichiarazione;

CHIEDE

(barrare una sola casella)

- il rilascio del permesso previsto all'art. 1 commi 2 - 3 e 4 dell'allegato B della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023 per transitare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per raggiungere l'autorimessa ovvero lo spazio interno di sosta sito in Via/Piazza _____ n. _____ con il veicolo sopra indicato.
- il rilascio del permesso previsto all'art. 1 comma 1 dell'allegato B della Delibera di G.C. n. 56 del 21/02/2023 per transitare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, finalizzato alle sole operazioni di carico e scarico, con una sosta della durata max. 20 minuti nei pressi dell'abitazione, negli orari previsti.

Rimini, li _____

Il/la richiedente (firma leggibile)

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

Modalità di identificazione: _____

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

Tipo(*) _____ n. _____

(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.

rilasciato da _____

in data _____ in corso di validità.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Rimini al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente comunicazione.

Rimini, li _____

Il/la richiedente (firma leggibile)
