

**DOMANDA DI PERMESSI DI TRANSITO E SOSTA
NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO**

**AL CORPO di POLIZIA LOCALE
COMANDO di SARZANA**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____ tel _____

CHIEDE

- ☐ **il RILASCIO** del permesso e relativo contrassegno per il transito e la sosta nella ZTL
- ☐ **il RINNOVO** del permesso e relativo contrassegno per il transito e la sosta nella ZTL
- ☐ **la SOSTITUZIONE** del permesso e relativo contrassegno per il transito e la sosta nella ZTL

AREA PRIVATA GIORGI

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445

Dichiara

- Che il nucleo familiare è in possesso dei segg. contrassegni n° _____
- Che il/i veicolo/i sottoelencato/i sono di proprietà di _____

N.B. Possono essere rilasciati fino ad un massimo di tre (3) contrassegni per nucleo familiare

DI ESSERE : *(barrare la casella relativa)*

☐ **RESIDENTE** ☐ **DOMICILIATO** ☐ **PROPR. IMM.**

Veicolo marca _____ **tipo** _____ **targa** _____

Veicolo marca _____ **tipo** _____ **targa** _____

Veicolo marca _____ **tipo** _____ **targa** _____



AUTORIMESSA

Ubicazione.....

titolo godimento PROPRIETARIO - LOCATARIO - UTILIZZATORE

Veicolo marca _____ tipo _____ targa _____

Veicolo marca _____ tipo _____ targa _____

In fede

Sarzana, li

IL/LA DICHIARANTE

.....

N.B.

- 1) **Sbarrare la casella appropriata;**
- 2) **Allegare fotocopia patente di guida e documento circolazione veicolo;**
- 3) **Allegare visura camerale per gli OPERATORI COMM.LE;**
- 4) **Consegnare la domanda presso la Polizia Locale - Centrale Operativa e/o per mail al Comando Polizia Locale (polizia.locale@comune.sarzana.sp.it); e/o al Protocollo del Comune (protocollo.comune.sarzana@postecert.it);**
- 5) **Il pagamento può essere effettuato tramite POS presso l'Ufficio Comando Polizia Locale è di € 10+10 per il rilascio di NUOVO permesso annuale (scadenza 31/12) e relativo contrassegno, è di € 10 per il rilascio del RINNOVO del permesso annuale (scadenza 31/12) e relativo contrassegno, oppure : allegare ricevuta versamento per veicolo per la casistica sopra riportata da effettuarsi su c/c postale 11361193 o iban IT86E0103049840000003011771 (Banca Monte dei Paschi di Siena SPA) intestato a Comune Sarzana Servizio Tesoreria.**
- 6) **In caso di sostituzione veicolo rifare domanda e pagamento di € 10, e consegnare vecchio contrassegno.**