DOMANDA DI PERMESSODI TRANSITO E SOSTA NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO

AL CORPO di POLIZIA LOCALE COMANDO di SARZANA

Il sottoscritto	na	ato a	il
residente a	via	n°	_tel
	CHIEDE		
il RILASCIO del po	ermesso e relativo contrassegno pe	r il transito e la sosta	nella ZTL
il RINNOVO del pe	ermesso e relativo contrassegno per	r il transito e la sosta	nella ZTL
☐ la SOSTITUZION	E del permesso e relativo contrass	egno per il transito e	la sosta nella ZTL
CENTRO STO	<u>RICO</u>		
A tal fine, consapevole delle	e sanzioni previste per il caso c	li dichiarazione me	endace, così come
stabilito dall'art. 76 del D.	P.R 28/12/2000 n. 445		
	Dichiara		
Che il nucleo famili	iare è in possesso dei segg. con	ntrassegni n°	
• Che il/i veicolo/i so	ottoelencato/i sono di proprietà		
N.B. Possono essere rilaso	ciati fino ad un massimo di tr		
DI ESSERE : (barrare la	casella relativa)		
RESIDENTE	DOMICILIATO PRO	PR. IMM.	
Veicolo marca	tipo	targa	
Veicolo marca	tipo	targa	
Veicolo marca	tipo	targa	
AUTORIM	ESSA		
Ubicazione			
titolo godimento PROPRIE	ETARIO - LOCATARIO - UTI	LIZZATORE	
Veicolo marca	tipo	targa	
Veicolo marca	tino	taroa	

OPERATORE COMM.LE			
Attività svolta	Ubicazione	(<u>1 SC</u>	OLO VEICOLO)
Veicolo marca	tipo	targa	
TRANSITO AUTORIZZATO CON S	SOSTA MAX 30m	(Disco orario esposto)	
(per le DITTE con più targhe for	nire elenco)		
MEDICO GENERICO			
Veicolo marca	tipo	targa	
Infede			
Sarzana, lì	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 <u>NUOVO</u> permesso annuale (scadenza 31/12) e relativo contrassegno, è di € 10 per il rilascio del <u>RINNOVO</u> del permesso annuale (scadenza 31/12) e relativo contrassegno, oppure : allegare ricevuta versamento per veicolo per la casistica sopra riportata da
 - 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.