

ZTL TEMP T
Mod_F**COMUNE DI FAENZA (RA)**Data di
presentazione

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____ Doc. ID nr. _____
Residente in via _____ Civico e Interno _____
Cap. _____ Comune _____ Provincia _____
C.F. _____ E-mail _____ Tel. /Cell. _____
In qualità di _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 d.p.r. 445 DEL 28.12.2000)

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Data _____ Firma _____

 DELEGA

Cognome _____ Nome _____
Residente in via _____ Civico e Interno _____
Cap. _____ Comune _____ Provincia _____

all'espletamento della pratica di rilascio del seguente permesso:

- di avere l'inderogabile necessità di accedere alla ZTL per il giorno _____
- di essere a conoscenza che il titolo di accesso è valido fino alle ore 24,00 del giorno di rilascio;
- di essere a conoscenza dell'ordinanza che regola e disciplina la ZTL ed in particolare che:
 - l'uso improprio del contrassegno da luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S. anche al ritiro da parte dell'Agente accertatore ed alla sospensione o revoca del contrassegno;
 - il contrassegno autorizza il solo accesso/transito alla ZTL e la sosta è consentita nel rispetto della segnaletica

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto della normativa vigente.

Si allega: fotocopia del libretto di circolazione del veicolo fronte/retro, fotocopia della carta di identità.

Faenza, _____

firma leggibile _____