

**Oggetto: Richiesta di rinnovo permesso transito e sosta Ztl I limitato a un veicolo - RINNOVO - assistenza**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
dovendo prestare assistenza al\* \_\_\_\_\_ Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
residente a Tivoli in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\*(indicare il grado di parentela oppure specificare se si è al servizio della persona bisognosa di assistenza)

**RICHIEDE IL RINNOVO**

del permesso di **transito e sosta** per la zona:

**ZTL 1 - "Centro Storico Medievale"**

**ZTL 2 - "Colsereno Sant'Anna"**

previsto dalle ordinanze dirigenziali n. 588/18, n. 630/18 e loro modifiche ed integrazioni per il seguente veicolo di proprietà:

Veicolo (marca e tipo)	Targa	Costo
_____	_____	_____
	<b>Spese istruttoria</b>	€ 15,00
	<b>Totale</b>	_____

**Si allega:**

- Ricevuta del pagamento previsto per il permesso (€ 100 annue o frazioni di anno) e le spese di istruttoria (€15) presso la cassa del comando o mediante c/c postale n° 51056000 intestato al comune di Tivoli - Servizio Tesoreria specificando nella causale: permesso Ztl.
- Certificato medico attestante che a causa della patologia diagnosticata il paziente necessita di assistenza.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e 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 debitamente compilato e consegnato presso l'ufficio permessi della Polizia Locale in via Monte Vescovo 2, tramite email all'indirizzo: [poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it](mailto:poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it) o con pec all'indirizzo: [ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data consegna \_\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_