

Marca da bollo  
€ 16,00

Comune di Tivoli  
Polizia Locale

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
dovendo prestare assistenza all' \_\_\_\_\_ 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 RILASCIO

del permesso di transito e sosta per la zona:

ZTL 1 – “Centro Storico Medievale”

ZTL 2 – “Colsereno Sant’Anna”

ZTL 3 – “Inversata Due Giugno”

per il seguente veicolo di proprietà:

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

#### Si allegano:

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- Certificato medico attestante che a causa della patologia diagnosticata il paziente necessita di assistenza
- Ricevuta del pagamento previsto per il permesso e le spese di istruttoria da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa, specificare nella casuale rilascio permesso ZTL e la targa del veicolo, per maggiori informazioni consultare il sito [www.comune.tivoli.rm.it](http://www.comune.tivoli.rm.it)

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 [www.comune.tivoli.rm.it](http://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 consegnato in uno degli URP o inviato con email a [urp@comune.tivoli.rm.it](mailto:urp@comune.tivoli.rm.it) o con PEC a [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it)

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data consegna \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_