

Oggetto: Richiesta di permesso solo transito Ztl R3 - PRIMO RILASCIO – magazzino – cantina - APU Via de' Sosii

| | | | |
|----------------------|----|-------------|------|
| Il/la sottoscritto/a | | | |
| nato/a a | il | residente a | |
| in | n. | CAP | tel. |
| email | | | |

RICHIENDE IL RILASCIO

del permesso di **solo transito** per la zona **APU Via de' Sosii**

previsto dall' ordinanza dirigenziale n. 588/18, e successive modifiche ed integrazioni per il seguente veicolo di proprietà:

DICHIARA

- di essere residente a _____ in _____
- n. _____ (compilare solo se si è domiciliati a Tivoli ma residenti in altro comune)
- che il proprio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia, oltre al richiedente si compone di:
1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____
- che i sottoelencati veicoli per i quali si richiede il permesso appartengono ai membri del proprio nucleo familiare:

| N. | Proprietario veicolo | Tipo | Targa | Costo |
|----|----------------------|-------|-------------------|---------|
| 1 | _____ | _____ | _____ | €25,00 |
| | | | Spese istruttoria | € 25,00 |
| | | | Totale | €50,00 |

Si allegano:

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- 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
- Atto di proprietà o locazione dell'immobile (solo se domiciliato)
- Fotocopia di fatture recenti di fornitura acqua, gas, luce (solo se domiciliato con residenza anagrafica nella provincia di Roma)
- In caso di utilizzo del veicolo in uso gratuito tra affini di primo grado sottoscrivere le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.

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 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 poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it o con PEC a ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data consegna _____

Firma per accettazione _____