

Al Sig. Sindaco del
Comune di Vitorchiano

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla circolazione all'interno della Zona a Traffico Limitato "Centro Storico" del Comune di Vitorchiano.

Il/la Sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Residente in			
Via/Piazza			
Tel.		E-m@il	

CHIEDE

L'autorizzazione al transito all'interno della Zona a Traffico Limitato "Centro Storico" del Comune di Vitorchiano in forma

PERMANENTE

<input type="checkbox"/> A.1 -	RESIDENTE all'interno della Z.T.L.							
<input type="checkbox"/> A.2 -	DIMORANTE all'interno della Z.T.L.							
	in Via/Piazza					Nr.		
	e a dimostrazione si allega <input type="checkbox"/> Contratto di Locazione <input type="checkbox"/> Comodato d'uso gratuito							
	<input type="checkbox"/> altro _____							
<input type="checkbox"/> B	TITOLARE DI ABITAZIONE O DI ALTRA UNITA' IMMOBILIARE all'interno della Z.T.L.							
	in Via/Piazza					Nr.		
	Identificata al C.U.	Foglio		Part.		Sub.		
	destinazione _____							
<input type="checkbox"/> C	ESERCENTE PROFESSIONE SANITARIA A tal fine dichiara di avere Studio Medico in							
	_____	Via/Piazza _____						
	ed essere iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di _____							
	Iscrizione n.	_____						
<input type="checkbox"/> D	GESTORE SERVIZI DI PRONTO INTERVENTO							
	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Acqua <input type="checkbox"/> Energia Elettrica <input type="checkbox"/> Telefonia/Internet <input type="checkbox"/> _____							
<input type="checkbox"/> E	STUDIO PROFESSIONALE							
	in Via/Piazza					Nr.		
<input type="checkbox"/> F	ALTRI SERVIZI ALLA PERSONA							

Con i sottoelencati veicoli:			
Tipo	Marca	Modello	Targa

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000) sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, dichiara la veridicità di quanto sopra riportato.

_____ / _____ Il/la dichiarante
 Luogo Data _____

N.B.: La presente istanza deve pervenire al Comando di Polizia Locale di Vitorchiano almeno 2 giorni feriali precedenti il giorno di accesso, tramite fax al numero 0761/373748 o tramite Posta Elettronica al seguente indirizzo ztl@comune.vitorchiano.vt.it con allegata copia della carta di circolazione e del certificato assicurativo dei veicoli per cui viene richiesto l'accesso.
 La comunicazione può avvenire, per particolari urgenze, anche telefonicamente al n. tel 0761/373748

INFORMATIVA

(art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali)

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar caso all'istanza da Lei avanzata.

Il titolare del trattamento dei dati da Lei sopra riportati è il Sindaco di questo Comune. Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.