

Al Signor Sindaco
Comune di Galliate
28066 GALLIATE

OGGETTO: **PERMESSO DI ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO (Z.T.L.)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

chiede alla S.V.I.

il rilascio di n. _____ pass di accesso alla Z.T.L., in qualità di:

residente/proprietario affittuario esercente attività economica altro titolo di godimento

(specificare) _____ dell'immobile

sito in via _____ al civico n° _____

con posto auto NO SI sito in via _____

specificare se: garage, rimessa pubblica o privata, area privata

Motivo della richiesta

Per i veicoli targati: _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano:

- Copia documento di identità del richiedente
- Copia/e carta di circolazione
- Titolo di godimento dell'immobile (ad es. copia contratto d'affitto)
- Altro _____

Galliate, li _____

in fede
