



Polizia Municipale di Caiazzo

(poliziamunicipale@comune.caiazzo.ce.it - settorevigilanza@pec.comune.caiazzo.ce.it)

OGGETTO: richiesta autorizzazione per accesso alla zona a traffico limitato (ZTL)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____
alla via _____ n. _____, **proprietario/usufruttuario** de_ veicol_ targat_
_____, consapevole delle conseguenze penali derivanti
dalle dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445
del 28/12/2000,

CHIEDE

l'Autorizzazione all'accesso e alla circolazione nella ZTL in quanto:

- residente nella zona a traffico limitato con posto auto senza posto auto.
- titolare di contrassegno invalidi n. _____ rilasciato in data _____ dal Comune
di _____ con scadenza al _____
- necessitato a transitare nella ZTL il giorno _____ alle ore _____ per
la seguente motivazione _____

COMUNICA

(in caso di accreditalmento postumo non oltre 5 giorni dall'accesso)

- di aver effettuato il transito occasionale nella ZTL nell'impossibilità di pre-accreditalarsi,
il giorno _____ alle ore _____ per la seguente motivazione:

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra riportati, necessari all'istruzione e alla gestione della presente pratica da parte della Pubblica Amministrazione, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____