

Spett.le
Polizia Locale
Comune di San Vincenzo
Via Lucca 1/3
57027 San Vincenzo (LI)

pec: comunesanvincenzo@postacert.toscana.it

OGGETTO: Comunicazione accesso e transito per la zona ZTL attivata nel periodo estivo

Il/La sottoscritto/a				
Cognome		Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita		
Residenza				
Comune	Prov.	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono		Posta elettronica		
☐ Contrassegno Unificato Disabili Europeo (CUDE)				
Numero		Scadenza		
☐ Veicolo Elettrico				

DICHIARA

- ☐ di aver acceduto/transitato in data
- ☐ di dover accedere/transitare nel periodo dal al

con il seguente veicolo/i (max 2 veicoli - separare le targhe con /)

Tipo	Targa
☐ autoveicolo ☐ motoveicolo ☐ ciclomotore	

CHIEDE

(barrare con una X o cliccare nel campo di selezione ☐)

☐ che il veicolo sopra descritto venga inserito in “white List”;

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e dall'art. 483 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(barrare con una X o cliccare nel campo di selezione ☐)

☐	che tutto quanto sopra riportato corrisponde a verità.
☐	che il veicolo in questione è a servizio del titolare del contrassegno CUDE (solo per possessori del Contrassegno Unificato Disabili Europeo).
☐	di aver preso visione delle norme/limitazioni inerenti la circolazione stradale vigenti nelle aree interessate – ZTL - consultabili sul sito istituzionale del Comune di San Vincenzo (sezione amministrazione trasparente) fatto salvo quanto previsto dal Codice della Strada.
☐	di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Comunitario n. 2016/679 e del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il presente procedimento si riferisce.

ELENCO DEGLI ALLEGATI

(barrare con una X o cliccare nel campo di selezione ☐)

☐	Copia della carta di circolazione del veicolo
☐	Copia fronte e retro del Contrassegno Unificato Disabili Europeo (CUDE)
☐	Copia documento di identità del richiedente
☐	Altri allegati (a dimostrazione del possesso dei requisiti previsti)

San Vincenzo li,

Il Richiedente
