



Comune di Rho



Sportello Gestopark
Via Castelli Fiorenza, 12 – Rho

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE SPECIALE NELLA ZTL DEL CENTRO STORICO DI RHO (PERMESSO DI TIPO D)

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___ e residente a _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
e-mail _____@_____

proprietario/affidatario del veicolo* targato _____ modello _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s. m. e i., per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, dichiarando** che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Dichiarando **di essere** / **di non essere** già titolare di altre autorizzazioni dello stesso tipo, e precisamente dei contrassegni ZTL n. ___ del ___/___/___ con scadenza ___/___/___, per i veicoli targati (**dichiarare altri contrassegni**)

Dichiara, inoltre, **di aver preso visione del regolamento** per la disciplina del traffico all'interno delle zone a traffico limitato al fine di una corretta compilazione del modulo.

CHIEDE (barrare la voce che interessa)

- Il rilascio** di nuova autorizzazione
- La sostituzione** del contrassegno ZTL n. ___ del ___/___/___ con scadenza ___/___/___, per sostituzione vettura.
- Il duplicato** del contrassegno ZTL n. ___ del ___/___/___ con scadenza ___/___/___, per furto o smarrimento.

DELL'AUTORIZZAZIONE SPECIALE DI TIPO (barrare le voci che interessano)

- D1** Per **enti pubblici** (specificare) _____
- D2** Per **operatori e gestori di servizi pubblici**
- D3** Per **Azienda Socio Sanitaria Territoriale, Azienda di Tutela della Salute (ex A.S.L.) e servizi pubblici sociali e sanitari in genere**
- D4** Per **operatori e gestori di reti tecnologiche** (energia elettrica, telecomunicazioni, gas, acqua, etc.) e di **servizi di manutenzione degli spazi pubblici**
- D5** Per **gestori di servizi postali privati** (corrieri)
- D6** Per **Istituti di vigilanza**
- D7** Per **società che gestiscono servizi di Car Sharing**
- D8** Per **taxi e veicoli a noleggio da rimessa con conducente**
- D9** **Medici con pazienti residenti nelle Z.T.L.**
- D10** **Ufficiali Giudiziari, Ufficiali di Riscossione e altri funzionari dell'Autorità Giudiziaria**, su richiesta dei responsabili degli Uffici competenti

E a tal proposito allega (barrare le voci che interessano):

- Fotocopia documento d'identità (obbligatoria)
- Fotocopia carta di circolazione (obbligatoria)
- Fotocopia dichiarazione affidamento veicolo (obbligatoria per veicoli non di proprietà)
- Fotocopia visura camerale dell'attività o analoga certificazione/dichiarazione (per operatori, professionisti, etc.)
- Altra dichiarazione/autocertificazione (specificare a seconda del tipo di permesso richiesto) _____
- Fotocopia autorizzazione precedente (in caso di rinnovo o sostituzione)
- Denuncia alle Forze di Polizia o dichiarazione di smarrimento debitamente sottoscritta, sotto la propria personale responsabilità (per richieste di duplicato)

RHO lì ___/___/___

IN FEDE*** _____

* nel caso in cui il richiedente sia diverso dal proprietario, deve sussistere un rapporto di dipendenza (di parentela o giuridica);

** ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. del 445 del 28.12.2000 e s. m. e i.;

***Si precisa che i dati acquisiti con la presente richiesta, saranno trattati e conservati nel rispetto della normativa vigente in materia sulla protezione dei dati personali e della privacy (Legge 675/96 e s. m. e i.).

Informazioni al numero: 02 930 25 03