
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Comacchio</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio polizia municipale</p>	
---	--	--

Domanda di rilascio del permesso di tipo R per transito e sosta in ZTL per residenti o domiciliati privi di garage o posto auto privato

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di tipo R, per residenti o domiciliati privi di garage o posto auto privato, per il veicolo

Targa veicolo
Targa eventuale secondo veicolo
per il transito e la sosta presso la via
Indirizzo

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

<input type="radio"/>	residente
<input type="radio"/>	domiciliato

- di essere a conoscenza che la durata massima consentita per la sosta del veicolo è di 30 minuti con esposizione del disco orario

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	carta di circolazione del veicolo
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della patente di guida
<input type="checkbox"/>	autocertificazione che attesti la residenza ed il non possesso di garage o posto auto in area privata oppure la titolarità di veicoli in numero superiore ai posti auto disponibili in area privata
<input type="checkbox"/>	copia contratto di locazione registrato ed autocertificazione che attesti il non possesso di garage o posto auto in area privata
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Comacchio

Luogo

Data

Il dichiarante