



Amministrazione destinataria

Comune di Comacchio

Ufficio destinatario

Ufficio Comando Polizia locale



Domanda di rilascio del permesso di tipo TM per il transito e la sosta in ZTL per il trasporto di merci

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di tipo TM per

- il trasporto merci
- il trasporto medicinali
- effettuare traslochi
- istituti di vigilanza privati per il trasporto e la scorta di valori

per il carico/scarico merci nella 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 a conoscenza che la fascia oraria per il trasporto merci va dalle 06:00 alle 10:00 e dalle 15:00 alle 17:00 con sosta massima di 60 minuti con esposizione di disco orario – esclusi i festivi
- di essere a conoscenza che la fascia oraria per il trasporto di medicinali urgenti va dalle 09:00 alle 12:30 e dalle 15:30 alle 19:30 con sosta massima di 60 minuti con esposizione di disco orario – escluso i festivi
- di essere a conoscenza che la fascia oraria per effettuare traslochi va dalle 07:00 alle 20:00 per il tempo strettamente necessario alle operazioni di carico e scarico – escluso i festivi

DICHIARA INOLTRE

- | | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> | che il veicolo supera le 11,5 t |
| <input type="radio"/> | che il veicolo non supera le 11,5 t |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- carta di circolazione del veicolo
- copia della patente di guida del richiedente
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia bolle o fatture per lavori effettuati in ZTL negli ultimi 3 mesi
- copia del nulla osta rilasciato dal settore lavori pubblici del comune di Comacchio
- visura camerale semplice di iscrizione CCAA relativa all'anno corrente
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Comacchio

Luogo

Data

il dichiarante