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

## 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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

### CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di tipo TM per

<input type="radio"/>	il trasporto merci
<input type="radio"/>	il trasporto medicinali
<input type="radio"/>	effettuare traslochi
<input type="radio"/>	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

#### 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"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia bolle o fatture per lavori effettuati in ZTL negli ultimi 3 mesi                                  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del nulla osta rilasciato dal settore lavori pubblici del comune di Comacchio                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> | visura camerale semplice di iscrizione CCIAA relativa all'anno corrente                                 |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><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