

Al Comando di Polizia Locale
del Comune di Porto Cesareo (LE)

e-mail: ztlpolizialocale@comune.portocesareo.le.it

La/Il sottoscritt/a/o _____
Nata/o a _____ prov. _____
Il _____ e residente in _____
Prov. _____ alla via/piazza _____ nr. _____
Tel. _____ cell. _____
e-mail: _____

CHIEDE

L'autorizzazione al transito e alla sosta nella Zona a Traffico Limitato "ZTL"

DICHIARA

"Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000) ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000."

- di essere *dirigente/funzionario dell'ufficio pubblico* _____
con sede in questo Comune alla via/piazza _____ nr. _____;
- di essere *dirigente/funzionario di*: azienda pubblica, azienda privata, ente, "esercenti servizio di pubblica utilità operanti sul territorio comunale di Porto Cesareo", con sede in _____
_____ alla via/piazza _____ nr. _____;
- di essere *medico di base con studio in questo Comune alla via /piazza*

_____ nr. _____ con pazienti residenti o domiciliati nella zona a traffico limitato;
- di essere *medico in servizio di guardia medica in questo Comune.*

di utilizzare il seguente veicolo

Tipo/Marca _____ targa _____
Di proprietà di _____ nato a _____
_____ prov. _____ e residente in _____
_____ prov. _____ alla via/piazza _____ nr. _____

- in qualità di proprietario;

- in qualità di locatore;
- in qualità di utilizzatore, a seguito di contratto stipulato ai sensi delle vigenti disposizioni;
- in qualità di utilizzatore di veicolo appartenente a familiare (non essendo proprietario di altro veicolo).

Documenti da allegare alla richiesta

1. Copia del documento di identità del richiedente;
2. Copia della carta di circolazione del veicolo;
3. Dichiarazione del dirigente/funziario circa l'effettivo svolgimento di servizio di pubblica utilità;

NB: Qualora il richiedente non sia proprietario del veicolo per cui viene richiesto il contrassegno, ma ne abbia la disponibilità, dovrà presentare i seguenti documenti integrativi richiesti:

1. Atto di noleggio del veicolo, contratto di locazione finanziaria;
2. Contratto di disponibilità d'uso da parte di terzi, stipulato ai sensi delle vigenti disposizioni;
3. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la disponibilità all'uso del veicolo da parte di familiare proprietario, anche se non convivente.

Prescrizioni e limitazioni relative al contrassegno richiesto:

1. *Tempo di validità max 1 anno, o di durata inferiore se si tratta di attività temporanea;*
2. *Sono consentiti il transito e la sosta all'interno della ZTL nel rispetto della segnaletica esistente;*
3. *Il contrassegno rilasciato ai medici è strettamente personale e deve essere utilizzato esclusivamente per effettuare visite domiciliari ai propri pazienti;*
4. *Il contrassegno dovrà essere tempestivamente restituito al Comando di P.M., qualora vengano meno i requisiti che ne hanno determinato il rilascio.*

Data _____

Firma _____

Avvertenza

Ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. nr.445 del 28/12/2000 la sottoscrizione apposta in calce a dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà contenute nell'istanza ovvero in caso di dichiarazioni separate ma funzionalmente collegate al testo della stessa, non va autenticata quando:

■ tali dichiarazioni siano firmate alla presenza del dipendente addetto;

■ siano presentate unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Restano in vigore le sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltreché la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rilevatasi, successivamente, non veritiera.