

**MODULO ART. 5**

Al Comandante della Polizia Locale  
Via G. Rubini n.24  
24058 Romano di Lombardia  
Mail: [ztl@comune.romano.bg.it](mailto:ztl@comune.romano.bg.it)

SPAZIO RISERVATO  
ALLA REGISTRAZIONE

MARCA DA BOLLO  
DA € 16,00  
DA ANNULLARE

**RICHIESTA DI RILASCIO DEL PERMESSO PERMANENTE – VALIDITÀ TRIENNALE.**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

Titolare di Patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art., 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione al transito in zona a traffico limitato del veicolo modello \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (barrare la casella):

- veicoli dei residenti e domiciliati, ammessi al transito esclusivamente per accedere a cortili privati ed autorimesse (**compilare autocertificazione sez. A**);
- veicoli di proprietà dei titolari/legali rappresentanti delle attività artigianali, commerciali, professionali ed associative, la cui sede di attività è ricompresa nella Z.T.L. (**compilare autocertificazione sez. B**);
- veicoli al servizio di ciascun nucleo familiare sprovvisto di veicolo proprio, che sia residente all'interno della Z.T.L. e che sia composto esclusivamente da persone con età superiore ai 65 anni (**compilare autocertificazione sez. C**);

A tal fine

**DICHIARA**

Titolare di attività \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Di avere un posto auto in area privata in via \_\_\_\_\_

Al servizio di persona con età superiore ai 65 anni priva di propria veicolo, residente in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_

**Si informa che**

- I dati personali qui obbligatoriamente forniti dal richiedete ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) sono oggetto del trattamento al solo fine istruttorio della presente richiesta di accesso. E' fatto salvo l'esercizio dei diritti previsti all'art.15 del Regolamento citato.
- Il titolare del trattamento è il Comune di Romano di Lombardia.
- Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali e sulla disciplina di accesso alla ZTL cittadina, si rinvia al sito [www.comune.romano.bg.it](http://www.comune.romano.bg.it)

Data \_\_\_\_\_

il Dichiarante \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

Titolare di Patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art., 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

#### Sezione A

di essere residente in Romano di Lombardia, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

oppure

di avere la disponibilità di un posto auto in area privata all'interno della ZTL come da contratto di locazione ovvero da idonea documentazione che allego in copia.

di essere domiciliato in Romano di Lombardia, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
come da contratto di locazione ovvero da idonea documentazione giustificativa che allego in copia.

#### Sezione B

di essere titolare/legale rappresentante della seguente attività: \_\_\_\_\_

avente sede in in Romano di Lombardia, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, come da copia visura camerale CCIAA o da altra idonea documentazione giustificativa che allego in copia.

#### Sezione C

di essere al servizio di \_\_\_\_\_, sprovvisto di veicolo proprio, nucleo familiare composto esclusivamente da persone ultrasessantacinquenni residenti in: Romano di Lombardia, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, **che qui firma per conferma e di cui si allega copia del documento di identità.**

Firma

**SI IMPEGNA ALTRESI' A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE CHE POSSA COMPORTARE LA PERDITA DEL DIRITTO DI ACCESSO ALLA Z.T.L. DEL VEICOLO.**

Firma del dichiarante

Luogo e data \_\_\_\_\_ (per esteso e leggibile)

#### Allegati obbligatori:

- **Copia documento di riconoscimento;**
- **Copia carta di circolazione del veicolo;**

Altri allegati:

- \_\_\_\_\_