

AL COMANDO POLIZIA LOCALE DEL COMUNE DI BRENZONE
Via XX Settembre 15 – 37010 Brenzone (VR)

RICHIESTA DI RILASCIO PERMESSO DI TRANSITO E/O SOSTA IN Z.T.L. E AREA PEDONALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

DIMORANTE A BRENZONE IN VIA _____

TEL. _____ CELL. _____

IN QUALITA' DI: (barrare la casella interessata)

ESERCENTE

ARTIGIANO

ALTRO _____

CHIEDE

il rilascio del permesso per il transito e/o sosta in Area Pedonale e/o Zona a Traffico Limitato per il/i
seguinte/i veicolo/i, dei quali allega copia della Carta di circolazione:

targa										Marca e modello:
targa										Marca e modello:

e per il seguente motivo _____

**DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO DI ESPOSIZIONE IN MODO BEN VISIBILE DEL
CONTRASSEGNO, IN MANCANZA DEL QUALE IL VEICOLO SARA' SANZIONATO
AI SENSI DEL CODICE DELLA STRADA.**

**ALL'ATTO DEL RITIRO DEL PERMESSO PROVVEDERO' A CONSEGNARE MARCA DA BOLLO DA € 14.62 DA
APPORRE SULLO STESSO.**

Il sottoscritto autorizza ad effettuare il trattamento dei propri dati personali sopra riportati, con il supporto dei mezzi cartacei, informatici e telematici, agli scopi del rilascio, controllo e gestione dei permessi, per i quali il conferimento, l'archiviazione ed il trattamento dei dati suddetti risultano obbligatori. L'eventuale rifiuto produce l'effetto dell'impossibilità del rilascio del permesso. Valgono tutti i diritti degli artt. 7.8.9. e 10 del D.Lgs. e s.m.i. Il sottoscritto è altresì consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 del DPR 445/00 e s.m.i. per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

BREZZONE, lì _____

In fede _____

Spazio per il protocollo