

**Oggetto: Richiesta di rinnovo permesso transito e sosta Ztl I limitato a un veicolo - RINNOVO - assistenza**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_  
 dovendo prestare assistenza all' \_\_\_\_\_ Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
 residente a Tivoli in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\*(indicare il grado di parentela oppure specificare se si è al servizio della persona bisognosa di assistenza)

**RICHIEDE IL RINNOVO**

del permesso di transito e sosta per la zona:

- ZTL 1 – “Centro Storico Medievale”**  
 **ZTL 2 – “Colsereno Sant’Anna”**       **ZTL 3 – “Inversata Due Giugno”**

per il seguente veicolo di proprietà:

Veicolo (marca e tipo)	Targa	Costo
_____	_____	_____
	<b>Spese istruttoria</b>	<b>€15,00</b>
	<b>Totale</b>	_____

**Si allega:**

- Ricevuta del pagamento previsto per il permesso e le spese di istruttoria mediante c/c postale n° 51056000 intestato al comune di Tivoli - Servizio Tesoreria specificando nella causale rinnovo permesso ZTL e la targa del veicolo, o pagamento con Bonifico Bancario IBAN: IT42T0760103200000051056000 indicando nella causale rinnovo permesso ZTL e la targa del veicolo.
- Certificato medico attestante che a causa della patologia diagnosticata il paziente necessita di assistenza.

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo [www.comune.tivoli.rm.it](http://www.comune.tivoli.rm.it) nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Il modulo va debitamente compilato e consegnato presso l'ufficio permessi della Polizia Locale in via Monte Vescovo 2, tramite email all'indirizzo: [poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it](mailto:poliziamunicipale@comune.tivoli.rm.it) o con pec all'indirizzo: [ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:ufficio.comando@pec.comune.tivoli.rm.it)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data consegna \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_