

**Oggetto: Richiesta di permesso solo transito Ztl Q - autocarri oltre l'orario di carico**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**RICHIEDE IL RILASCIO**

del permesso di **solo transito** per la zona  **ZTL 1 - "Centro Storico Medievale"** valido per l'anno \_\_\_\_\_  
 **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 allegano:**

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- 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 rilascio permesso ZTL e la targa del veicolo, o pagamento con Bonifico Bancario IBAN: IT42T0760103200000051056000 indicando nella causale rilascio permesso ZTL e la targa del veicolo.

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 consegnato in uno degli URP o inviato con email a [urp@comune.tivoli.rm.it](mailto:urp@comune.tivoli.rm.it) o con PEC a [info@pec.comune.tivoli.rm.it](mailto:info@pec.comune.tivoli.rm.it)

*I proprietari di autocarri possono richiedere, se l'attività non consente di pianificare il carico e scarico all'interno della fascia oraria 8.30-12 e 15.30-17, un permesso annuale valido per l'intera giornata, allegando copia della carta di circolazione, versamento delle spese di istruttoria e pagamento del permesso previsto.*

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

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

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