

**Oggetto: Richiesta di rinnovo permesso solo transito Ztl R1 - RINNOVO - residenti - domiciliati**

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

**RICHIEDE IL RINNOVO**

del permesso di **solo transito** per la zona **ZTL 1 - "Centro Storico Medievale"**  
per il seguente veicolo di proprietà:

**DICHIARA**

• di essere residente a  in

n.  (compilare solo se si è domiciliati a Tivoli ma residenti in altro comune)

• che il proprio nucleo familiare risultante dallo stato di famiglia, oltre al richiedente si compone di:

1)  2)   
 3)  4)

• che i sottoelencati veicoli per i quali si richiede il permesso appartengono ai membri del proprio nucleo familiare:

N.	Proprietario veicolo	Tipo	Targa	Costo
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Gratuito
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 10,00
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 20,00
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ 20,00
			<b>Spese istruttoria</b>	€ 15,00
			<b>Totale</b>	<input type="text"/>

**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.
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante che nulla è cambiato o variato, ad oggi, rispetto a quanto già comunicato nella prima istanza.

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)

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

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

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(Art. 47 D.p.r 28 dicembre 2000, n. 455)

Il/la sottoscritto/a					
nato/a		il		residente a	
in		n.		CAP	
domiciliato/a a		in		n.	
CAP		tel.		C.F.	
email					

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. 28.12.2000 n.445.

**DICHIARA**


Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.