

Marca da bollo
€ 16,00

Oggetto: Richiesta di permesso transito e sosta Ztl I limitato a un veicolo - PRIMO RILASCIO - 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)

RICHIESTE IL RILASCIO

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
_____	_____	_____
	Spese istruttoria	€15,00
	Totale	_____

Si allegano:

- Fotocopia della carta di circolazione dei suddetti veicoli
- Certificato medico attestante che a causa della patologia diagnosticata il paziente necessita di assistenza
- Ricevuta del pagamento previsto per il permesso e le spese di istruttoria da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa, specificare nella casuale rilascio permesso ZTL e la targa del veicolo, per maggiori informazioni consultare il sito www.comune.tivoli.rm.it

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 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 o con PEC a info@pec.comune.tivoli.rm.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data consegna _____

Firma per accettazione _____