

	Amministrazione destinataria Comune di Livigno Ufficio destinatario Polizia locale	
---	---	--

Domanda di rinnovo del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

il rinnovo del permesso per transito e sosta in ZTL

Varco di ingresso	
<input type="checkbox"/>	ZTL 1 – via Ostaria
Varco di uscita ZTL 1	
<input type="checkbox"/>	via Ostaria
<input type="checkbox"/>	ZTL 2 – via Crosal
Varco di uscita ZTL 2	
<input type="checkbox"/>	via Crosal
<input type="checkbox"/>	via Dala Gesa
<input type="checkbox"/>	ZTL 3 – via Taglieda
Varco di uscita ZTL 3	
<input type="checkbox"/>	via Crosal
<input type="checkbox"/>	via Taglieda
<input type="checkbox"/>	via Pienz
<input type="checkbox"/>	ZTL 4 – via Pienz
Varco di uscita ZTL 4	
<input type="checkbox"/>	via Pienz

<input type="checkbox"/>	ZTL 5 – via Bondi
	Varco di uscita ZTL 5
<input type="checkbox"/>	via Prestefan
<input type="checkbox"/>	via Pienz
<input type="checkbox"/>	ZTL 6 – via Boscola
	Varco di uscita ZTL 6
<input type="checkbox"/>	via Prestefan
<input type="checkbox"/>	via Fontana

veicoli per i quali si richiede l'autorizzazione		
Targa	Modello	Intestato a
Numero autorizzazione rilasciata o pass scaduti di cui si richiede il rinnovo		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di avere disponibilità di parcheggio in area privata
- di essere consapevole che la presente domanda si riferisce esclusivamente alla regolarizzazione del transito del veicolo e che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate dopo l'accesso per fermate o soste non conformi alle disposizioni di cui alla Delibera di Giunta comunale 30/11/2020, n. 177, e dell'Ordinanza 29/03/2021, n. 9, e del Codice della Strada, rimarranno a carico del conducente se identificato e del proprietario del veicolo se persona diversa dal conducente

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia della carta di circolazione del veicolo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Livigno		
Luogo	Data	Il dichiarante