

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio Ufficio destinatario Ufficio polizia locale	
---	---	--

Comunicazione di avvenuto transito nella zona a traffico limitato di Crespi d'Adda per veicoli privi di autorizzazione

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		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	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione				

COMUNICA

di essere transitato nella zona a traffico limitato di Crespi d'Adda con il seguente mezzo

Marca		Modello		Targa	
Proprietà del veicolo					
<input type="radio"/>	di proprietà				
<input type="radio"/>	in uso esclusivo da				
Cognome proprietario			Nome proprietario		
il giorno					
Data		Orario ingresso		Orario uscita	

per il seguente motivo		
Motivazione		
<input type="radio"/>	titolare di contrassegno invalidi	
	Numero	Data scadenza
		Ente rilasciante
	allega pertanto copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili	
<input type="radio"/>	accompagnatore della seguente persona titolare di contrassegno invalidi	
	Cognome del titolare del contrassegno	Nome del titolare del contrassegno
		Codice fiscale del titolare del contrassegno
	Dati del contrassegno disabili	
	Numero	Data scadenza
		Ente rilasciante
	allega pertanto copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili	
<input type="radio"/>	medico in servizio sanitario urgente	
<input type="radio"/>	titolare di licenza TAXI o NCC in servizio	
	Numero licenza	Data scadenza licenza
		Ente rilasciante
	allega pertanto copia della licenza TAXI o NCC	
<input type="radio"/>	conducente di un veicolo di servizio per enti pubblici o di pubblica utilità in transito per	
	Motivazione transito	
<input type="radio"/>	altro (specificare)	

CHIEDE PERTANTO

la convalida del transito nella zona a traffico limitato di Crespi d'Adda

DICHIARA

- di essere consapevole che l'invio della comunicazione non vale come titolo autorizzativo in deroga al transito nella zona a traffico limitato di Crespi d'Adda prima della validazione da parte del comando di polizia locale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili
<input type="checkbox"/>	copia della licenza TAXI o NCC
<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
Luogo	Data	Il dichiarante