

**Comando di Polizia Municipale  
Via Labriola ex Tribunale  
96012 AVOLA (SR)**



0931583114



[ztl@comune.avola.sr.it](mailto:ztl@comune.avola.sr.it)

**Richiesta di inserimento nell'elenco dei veicoli autorizzati al transito nella ZTL**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà art. 46 e 47 D.P.R. nr. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_  
intestatario documento tipo (patente/C.I./altro) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Licenza n. \_\_\_\_\_  
Comune di Rilascio \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_  
Denominazione società \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:**

**CHIEDE**

che i veicoli sotto indicati siano **autorizzati**, all'accesso nel seguente varco in Z.T.L.:

<input type="checkbox"/> <b>VARCO 1</b> Ing./Usc. VIA MIRAMARE	<input type="checkbox"/> <b>VARCO 2</b> Ing./Usc. VIA ELSA MORANTE	<input type="checkbox"/> <b>VARCO 3</b> Ing./Usc. VIA PICCIONE
---	---	---

◆ *Barrare con una crocetta la zona richiesta per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato*

1) Tipo _____	Modello _____	Targa _____
2) Tipo _____	Modello _____	Targa _____

**Il sottoscritto dichiara di avere la necessità di accedere nella ZTL in quanto:**

**titolare che utilizza il/i suddetto/i veicolo/i per** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì,

- di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare le disposizioni previste dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di G.M.. n.62 del 16.04.2020 e ordinanza n. 34/PM/20 in vigore per la Z.T.L. di cui si richiede accesso;
- di aver letto e preso atto di tutto il contenuto della presente - innanzi esposto - e di impegnarsi a rispettare le indicazioni contenute nell'autorizzazione; a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti e a provvedere alla immediata restituzione dell'autorizzazione qualora cessino anticipatamente i presupposti per la titolarità;
- che i veicoli indicati nella presente richiesta non sono titolari di analoga autorizzazione rilasciata a diverso nome;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale di Avola e il Comando Polizia Municipale di Avola NON sono responsabili di eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso dell'autorizzazione e/o del pass e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di legge;
- che tutte le suesposte informazioni corrispondono a veridicità;
- di autorizzare il Comando Polizia Municipale di Avola al trattamento, per fini istituzionali, dei dati relativi alla presente richiesta di autorizzazione su base informatica e cartacea, quali archivi contenenti dati personali in base alla vigente normativa a tutela della riservatezza (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e succ. mod. e int. e regolamento UE 679/2016 e succ. mod. e int.).

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
*luogo,*

*data*

*IL DICHIARANTE*

\_\_\_\_\_

Documenti da allegare e ulteriori indicazioni:

- copia integrale di valido documento di identità del richiedente
- copia integrale della carta di circolazione del veicolo indicato
- copia assicurazione in corso di validità del veicolo indicato
- copia della licenza.

TRANSITO

L'accesso alla Z.T.L. deve avvenire esclusivamente dal varco indicato nella presa d'atto fatti salvi i casi di libera circolazione.