

Al Comune di Anguillara Sabazia  
Comando Polizia Locale  
c/o Ufficio Protocollo

**RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO "CATEGORIE SPECIALI" (art. 3 Reg.)  
ZONA A TRAFFICO LIMITATO "LAGO DI MARTIGNANO"**

*(entro 10 giorni successivi tramite e-mail [uff.vvuu@comune.anguillara-sabazia.roma.it](mailto:uff.vvuu@comune.anguillara-sabazia.roma.it))*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

documento d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

il qualità di \_\_\_\_\_

(specificare l'attività svolta: manutenzione stradale, segnaletica, impianti, illuminazione /ARPA/ ASL/ CROCE  
ROSSA/ ENEL/POSTE/MEDICO IN VISITA DOMICILIARE/TAXI .....)

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. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

di avere necessità di accedere alla Z.T.L. di Martignano in quanto \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del contrassegno per l'accesso nella Z.t.l. " Lago di Martignano" per i seguenti veicoli di sua proprietà:

1. tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ (allegare carta di circolazione)
2. tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ (allegare carta di circolazione)
3. tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ (allegare carta di circolazione)
4. tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ (allegare carta di circolazione)

.....  
(data)

**Il Dichiarante**  
.....

**Nota**

Si informa che con Deliberazione di Giunta Comunale n.21 del 15.03.2016 per il rilascio del contrassegno ZTL occorre versare al momento del ritiro presso il Comando di Polizia Locale euro 10,00 a titolo di spese di istruttoria della pratica.