

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

**RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO PER L'ACCESSO NELLA ZONA A
TRAFFICO LIMITATO "CASTELLO" ZONA A
(RESIDENTI)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente in _____ in Via/Piazza _____ n. _____

PATENTE DI GUIDA N. _____ rilasciato da _____ il _____

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,

CHIEDE

- o il rilascio del contrassegno per l'accesso nella **Z.t.l. zona A "Castello"** per il seguente veicolo di sua
proprietà: tipo _____ targa _____ (allegare carta _____ di
circolazione)
- o il rilascio del contrassegno per l'accesso nella Z.t.l. "Castello" per il seguente veicolo dichiarando di
disporne in **USO ECLUSIVO** per il seguente titolo (barrare la casella):
 - o **contratto di leasing** (allegare copia del contratto)
 - o **noleggjo** (allegare copia del contratto)
 - o **veicolo aziendale** (allegare copia della dichiarazione del datore di lavoro)
 - o **veicolo di proprietà di un parente** (allegare copia della dichiarazione del parente-proprietario)

.....
(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.

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi *GDPR 679/20016* (Codice sulla Privacy) e l'utilizzo dei dati personali richiesti è diretto
unicamente all'espletamento delle finalità attinenti l'esercizio delle funzioni che competono alla Pubblica Amministrazione.