

Pec: polizialocale@pec.comune.maiori.sa.it
protocollo@pec.comune.maiori.sa.it

ISTANZA RINNOVO AUTORIZZAZIONE PERMANENTE AL TRANSITO NELLA Z.T.L. DI C.SO REGINNA

*** campi obbligatori. Le domande incomplete e/o prive di allegati non saranno prese in considerazione.**

__l__ sottoscritt__* _____ nat__ il* _____ a*
_____ prov. (____) residente a* _____ Via*
_____ n* _____ tel.* _____

e-mail / Pec* _____

consapevole delle **responsabilità civili e penali** per aver reso dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. ii. Consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

ai sensi della D.G.C. n. 2 del 09/01/2008 e ss.mm.ii., in qualità di avente diritto, il **RINNOVO** dell'autorizzazione al transito giornaliero nella Zona a Traffico Limitato di Corso Reginna – **VARCO n.*** _____ (direzione) per i....
seguent.... veicol.....

Nr.	Tipo Veicolo	Marca/Modello	Targa
1			
2			
3			

a tal fine

DICHIARA

ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal c.p. e dalle leggi speciali in materia e che qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000). Informato, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96. Con la presente formula la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

- ☐ **che nulla è variato rispetto all'autorizzazione precedente.**
- ☐ **di essere residente nel Corso Reginna;**
- ☐ **di essere proprietario di appartamento e/o posto auto;**
- ☐ **di essere titolare di attività commerciale;**
- ☐ **i veicoli sono a servizio di persona diversamente abile;**
- ☐ **di svolgere attività di Taxi, NCC e similari;**
- ☐ **i veicoli sono utilizzati per raggiungere il centro di riabilitazione;**
- ☐ **servizio di pubblica utilità;**
- ☐ **altro.....**
- ☐ **di essere a conoscenza che la presente autorizzazione avrà validità fino al 31/12/2027**

Dichiaro altresì di essere informato, giusto art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Maiori

Firma del dichiarante

ALLEGO alla presente:

- ☐ Copia documento di riconoscimento;
- ☐ Ricevuta versamento di € 5,00 da effettuarsi mediante PagoPa previo collegamento al sito https://servizi.comune.maiori.sa.it/portal/servizi/pagamenti/nuovo_pagamento_online/15 o presso il Comando di Polizia Locale di Maiori mediante bancomat o carta di credito.