



Residente  Domiciliato  Titolare di posto auto.  
(barrare la voce pertinente)

**OGGETTO: richiesta permesso di transito in A.P. / Z.T.L. BORGO SAN GIULIANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale /Partita IVA \_\_\_\_\_

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA(\*)

(\*) la compilazione dei campi 1) e 2) è obbligatoria per tutti. I restanti campi comprendono le tipologie indicate nell'art. 6 commi 3 e 4 della Delibera di G.C. n.186 del 10/05/2005.

1) Relativamente al luogo di residenza/domicilio o sede legale					
	di essere residente a		in Via		n. _____ Int. _____
	di essere domiciliato a		in Via		n. _____ Int. _____
	di avere sede in		in Via		n. _____ Int. _____

2) Relativamente al veicolo per il quale si chiede il permesso (Compilare la riga A o B)					
A	<input type="checkbox"/> che il permesso di circolazione è richiesto per il seguente veicolo:				
	MARCA	TIPO	TARGA	MASSA COMPLESSIVA	TITOLO POSSESSO
B	allego	<input type="checkbox"/> fotocopia della carta di circolazione;		<input type="checkbox"/> certificato provvisorio di circolazione	

Per i residenti ed i domiciliati con posto auto nello stesso immobile(Compilare la riga A o B)	
A	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di proprietario, di posto auto ubicato nello stesso immobile di residenza o domicilio, ove sono presenti complessivamente nr. _____ posto/i auto,;
B	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di _____ di posto auto ubicato nello stesso immobile di residenza o domicilio ove sono presenti complessivamente nr. _____ posto/i auto, Il posto auto è di proprietà di _____ res. a _____ in Via _____ nr. _____

SEGUE COMPILAZIONE SUL RETRO

Per i residenti ed i domiciliati con posto auto in immobile diverso(Compilare la riga A ovvero B)	
<b>A</b>	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di proprietario, di posto auto ubicato in immobile diverso da quello di residenza o domicilio, ove sono presenti complessivamente nr. _____posto/i auto,;
<b>B</b>	<input type="checkbox"/> di essere titolare, in qualità di _____. Di posto auto ubicato in immobile diverso da quello di residenza o domicilio ove sono presenti complessivamente nr. _____posto/i auto, Il posto auto è di proprietà di _____res. a _____ in Via _____nr. _____

Per i residenti ed i domiciliati in AP/ZTL SENZA POSTO AUTO (Compilare la riga A)	
<b>A</b>	<input type="checkbox"/> di essere sprovvisto di posto auto

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Settore Infrastrutture, Mobilità e Qualità Ambientale – Ufficio Permessi ogni futura variazione della presente dichiarazione;

**CHIEDE**

(barrare una sola casella)

- il rilascio del permesso previsto all'art. 2 comma 1 lettera b) ovvero d) della Delibera di G.C. n. 186 del 10/05/2005 per transitare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, per raggiungere l'autorimessa ovvero lo spazio interno di sosta sito in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con il veicolo sopra indicato.
- il rilascio del permesso previsto all'art. 2 comma 1 lettera c) della Delibera di G.C. n. 186 del 10/05/2005 per transitare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, finalizzato alle sole operazioni di carico e scarico, con una sosta della durata max. 20 minuti nei pressi dell'abitazione, negli orari previsti.

Rimini, li \_\_\_\_\_ Il/la richiedente (firma leggibile) \_\_\_\_\_

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)  
 Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.  
 Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_  
 IL DIPENDENTE ADDETTO

2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)  
 Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:  
 Tipo(\*) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 (\*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.  
 rilasciato da \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ in corso di validità.  
 Data \_\_\_\_\_ FIRMA DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a ai sensi di Legge, presta il proprio consenso al Comune di Rimini al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente comunicazione.

Rimini, li \_\_\_\_\_ Il/la richiedente (firma leggibile) \_\_\_\_\_