

Marca da bollo 16,00 Euro

AL COMUNE DI RIMINI
Dipartimento Territorio
Settore Infrastrutture, Mobilità e Qualità Ambientale
Ufficio permessi
Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI

OGGETTO: richiesta permesso di transito in A.P. / Z.T.L.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ residente a _____

Via _____ telefono _____

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 di attività indicate nell'art. 3 lettere m), n), o), p), q) della Delibera di G.C. n. 186 del 10/05/2005.

1) relativamente all'attività svolta			
di Svolgere l'attività			
Codice Fiscale		PARTITA IVA	
di avere sede in		Via	

2) relativamente al veicolo per il quale si chiede il permesso: (Compilare la riga A o B)				
A	≤che il permesso di circolazione è richiesto per il seguente veicolo:			
	MARCA	TIPO	TARGA	MASSA COMPLESSIVA
				TITOLO POSSESSO
B	allego	≤ fotocopia della carta di circolazione;	≤ certificato provvisorio di circolazione	

Lettera m) art. 3 comma 1		(Compilare la riga A ovvero B)
A	≤di svolgere l'attività di operatore sanitario o socio-assistenziale di pronta reperibilità;	
B	≤allego dichiarazione in tal senso rilasciato da (*) (*) riportare la denominazione dell'Ente di appartenenza	

Lettera n) art. 3 comma 1		(Compilare la riga A ovvero B)
A	≤Di essere iscritto all'Ordine dei Giornalisti; data di iscrizione _____ numero di iscrizione _____	
B	≤allego dichiarazione dalla quale risulta l'attività svolta rilasciata dalla testata giornalistica, televisiva, radiofonica ecc. di appartenenza in quanto l'attività svolta non necessita di iscrizione all'ordine.	

Lettera o) art. 3 comma 1		(Compilare la riga A ovvero B)
A	≤di utilizzare il veicolo privato per lo svolgimento del servizio d'istituto, in carenza di veicoli di servizio dell'Ente di appartenenza che è (*) (*) riportare la denominazione dell'Ente di appartenenza	
B	≤allego dichiarazione in tal senso rilasciato da: (*) (*) riportare la denominazione dell'Ente di appartenenza	

SEGUE SUL RETRO

Lettera p) art. 3 comma 1	(Compilare la riga A ovvero B)
A	≤Che il proprio figlio _____ è iscritto all'asilo, indicato a lato, con sede in Area Pedonale o Zona a Traffico Limitato
B	≤Allego dichiarazione in tal senso rilasciata dalla direzione dell'asilo.

Lettera q) art. 3 comma 1	(Compilare la riga A ovvero B)
A	≤Di essere titolare di concessione di posteggio relativa al area mercatale con sede in Area pedonale ovvero in Zona a Traffico Limitato;
B	≤allego fotocopia della concessione di posteggio;

Lettera r) art. 3 comma 1	(Compilare la riga A ovvero B)
A	≤medico privato convenzionato con S.S.N. (medici di medicina generale con pazienti in Area Pedonale ovvero in Zona Traffico Limitato),pediatri di libera scelta, per visite domiciliari..
B	≤allego Iscrizione Ordine dei Medici

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

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per circolare nella Area Pedonale / Zona a Traffico Limitato, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, e secondo le modalità indicate nella Delibera di G.C. n. 186 del 10/05/2005 con il veicolo sopra indicato.

Rimini, li _____ Il/la richiedente (firma leggibile)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

<p>1°caso (presentazione diretta)</p> <p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____</p> <p>_____</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p> <p>_____</p>	<p>2°caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)</p> <p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:</p> <p>Tipo(*) _____ n. _____</p> <p>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</p> <p>rilasciato da _____ in _____</p> <p>data _____ in corso di validità.</p> <p>Data _____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p> <p>_____</p>
--	---

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)
