



AL COMUNE DI RIMINI
Settore Mobilità
Ufficio permessi
Via Rosaspina, 21 - 47923 RIMINI
tel.: 0541 704579- fax: 0541 704598
email: ztl.parconord@comune.rimini.it
pec: dipartimento3@pec.comune.rimini.it

OGGETTO : permesso di transito in A.P /ZTL

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ Via _____ nr. _____ Cap. _____
Codice Fiscale/Partita IVA _____ Email _____

Consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1) DI ESSERE PROPRIETARIO/POSSESSORE/COMODATARIO di n..... posti auto ad uso esclusivo, intesi come posti auto regolarmente accatastati e/o garage.

Oppure

2) DI ESSERE PROPRIETARIO/POSSESSORE/COMODATARIO di un'area di sosta di mq *
come da allegata planimetria e con autorizzazione passo carraio n.....

Pertanto richiedo l'attivazione del servizio di gestione dei permessi come titolare di posti auto.

L'inserimento dei permessi associati alle targhe sarà da me eseguito in maniera autonoma.

L'accesso nella zona ZTL è regolato dalla delibera n.56 del 21.2.2023

Rimini, li _____

Il/la richiedente (firma leggibile)

*secondo l'art.1.4 della delibera di Giunta Comunale n. 56 del 21.2.2023 allegato b si richiede una superficie minima di 12,5 mq per veicolo.

l'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:	
1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____	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 DIPENDENTE ADDETTO	

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 richiesta.

Rimini, li _____

Il/la richiedente (firma leggibile)
