

**Al Sig. Sindaco del Comune
di Fucecchio**

ACCESSO IN ZTL CENTRO STORICO – MODULO PER RICHIESTA TEMPORANEA (durata inferiore 30 gg)

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residente a		Indirizzo e numero civ.	
Telefono		e-mail	
Codice Fiscale		Partita I.V.A. (solo Ditte)	
Carica richiedente e Denominazione ditta		Sede	

Chiede di poter accedere in ZONA A TRAFFICO LIMITATO con i seguenti veicoli

Tipo – marca e modello		targa	
Tipo – marca e modello		targa	
Tipo – marca e modello		targa	
Tipo – marca e modello		targa	

Per il seguente motivo

<input type="checkbox"/>	V	<p>Il giornodalle orealle ore</p> <p>Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> problemi sanitari e/o deambulazione</p> <p><input type="checkbox"/> rappresentante commercio con campionari</p> <p><input type="checkbox"/> esercente attività all'interno ZTL per</p> <p><input type="checkbox"/> carico/scarico</p> <p><input type="checkbox"/> accompagnamento passeggero (nell'orario 20 - 7)</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<input type="checkbox"/>	V1	<p>Il giornodalle ore 0 alle ore 24</p> <p>Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> problemi sanitari e/o deambulazione</p> <p><input type="checkbox"/> rappresentante commercio con campionari</p> <p><input type="checkbox"/> esercente attività all'interno ZTL per</p> <p><input type="checkbox"/> carico/scarico</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<input type="checkbox"/>	V2	<p>dal giorno al giorno..... (max 30gg)</p> <p>Motivo:</p>

		<input type="checkbox"/> problemi sanitari e/o deambulazione <input type="checkbox"/> rappresentante commercio con campionari <input type="checkbox"/> esercente attività all'interno ZTL per <input type="checkbox"/> carico/scarico <input type="checkbox"/> accompagnamento passeggero (nell'orario 20 -7) <input type="checkbox"/>
--	--	---

ALLEGATI ALLA RICHIESTA

V – V1 -V2	Documento d'identità del richiedente
-------------------	--------------------------------------

Dichiaro quanto segue (compilazione eventuale):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiaro che i dati e quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), fermo restando la possibilità da parte dell'Amministrazione Comunale di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Artt. 7 e 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali")
 Il Comune di Fucecchio informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto. Il dichiarante può rivolgersi in qualsiasi momento al Comune di Fucecchio per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, rettificare ed integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (art.7 del Codice).

- Autorizzo il Comune di Fucecchio ad utilizzare i dati sopra riportati per ricevere comunicazioni relative all'attività dell'Ente.

Fucecchio, _____

Firma _____