

# RICHIESTA RILASCIO DI PASS ZTL E PARCHEGGIO RESIDENTI

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

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ (luogo)  
(prov.)

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\*C.F./ Partita IVA \_\_\_\_\_

\*RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\*TITOLARE DI PATENTE/CARTA IDENTITA' N. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(\*OBBLIGATORIO)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

## CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione di accesso per la ZTL con veicolo/i privato/i come di seguito specificato/i:

- |    |             |           |               |             |
|----|-------------|-----------|---------------|-------------|
| 1. | autovettura | motociclo | modello _____ | Targa _____ |
| 2. | autovettura | motociclo | modello _____ | Targa _____ |
| 3. | autovettura | motociclo | modello _____ | Targa _____ |
| 4. | autovettura | motociclo | modello _____ | Targa _____ |

MOTIVO DELLA RICHIESTA:

- RESIDENTE/PROPRIETARIO DI IMMOBILE/AFFITTUARIO
- MEDICO DI BASE/PEDIATRA
- STRUTTURA RICETTIVA
- TITOLARE DI IMPRESA/LIBERO PROFESSIONISTA
- ISCRITTI REGISTRO AIRE
- DOMICILIATI

**INDICARE VIA E NUMERO CIVICO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL PASS, NEL CASO DI IMPRESE O STUDI PROFESSIONALI SPECIFICARNE LA DENOMINAZIONE:**

→ \_\_\_\_\_

Il rilascio del Pass sarà valido per una sola delle zone sotto indicate, selezionare quella per la quale si richiede il transito:

1. PASS "SETTORE A" di colore giallo
2. PASS "SETTORE B" di colore rosso

3. PASS "SETTORE C" di colore blu
4. PASS BIS (solo per residenti in via Marina e Piazza XV Giugno da richiedere insieme al pass ROSSO)
5. PASS GIORNALIERO PER CARICO/SCARICO (solo per imprese e studi professionali)

**I RESIDENTE/PROPRIETARIO DI IMMOBILE/AFFITTUARIO ALLEGARE:**

- FOTOCOPIA CARTA DI CIRCOLAZIONE
- CERTIFICATO DI RESIDENZA ANCHE MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE, LA RESIDENZA ANAGRAFICA E LA DIMORA ABITUALE
- EVENTUALE AUTODICHIARAZIONE ATTESTANTE IL NON POSSESSO DI LOCALE PUBBLICO O PRIVATO OVE RICOVERARE IL VEICOLO
- SE AFFITTUARIO, FOTOCOPIA CONTRATTO DI AFFITTO DEBITAMENTE REGISTRATO

**I TITOLARI DI IMPRESE E STUDI PROFESSIONALI DEVONO ALLEGARE:**

- FOTOCOPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE
- DICHIARAZIONE DI UBICAZIONE DELLA SEDE DELL'IMPRESA O DELLO STUDIO ALL'INTERNO DELLA ZTL
- AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO O ALL'ALBO PROFESSIONALE

PER LE RICHIESTE DI AUTORIZZAZIONE GIORNALIERA E' SUFFICIENTE LA CARTA DI CIRCOLAZIONE

**MEDICI DI BASE E PEDIATRI ALLEGARE FOTOCOPIA:**

- DOCUMENTO DI IDENTITA'
- CARTA DI CIRCOLAZIONE
- TESSERINO MEDICO

**STRUTTURE RICETTIVE (SONO RILASCIATI UN NUMERO DI PASS PARI AL NUMERO DI STANZE DELLA STRTTURA):**

- IL TITOLARE HA L'OBBLIGO DI COMUNICARE VIA MAIL A [POLIZIALOCALE@COMUNE.RIPOSTO.CT.IT](mailto:POLIZIALOCALE@COMUNE.RIPOSTO.CT.IT) LE TARGHE E I GIORNI DI PERMANENZA DEGLI OSPITI ENTRO LE 24 ORE DALL'ARRIVO.

**ISCRITTI AL REGISTRO AIRE:**

- ISCRIZIONE REGISTRO AIRE
- AUTODICHIARAZIONE ATTESTANTE IL DOMICILIO
- FOTOCOPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI E/O CONTRATTO DI NOLEGGIO

**DOMICILIATI:**

- COPIA DEL CONTRATTO DI AFFITTO, DEBITAMENTE REGISTRATO, O DOCUMENTO CHE COMPROVI LA DISPONIBILITA' O PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

Si autorizza  
ILRESPONSABILE AREA  
(SALVATORE FRESTA)

Ricevo in consegna il pass N° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_