Al Comando Polizia Municipale di Riomaggiore

e-mail poliziamunicipale@comune.riomaggiore.sp.it

OGGETTO: Richiesta transito Z.T.L per posto auto pertinenziale ad attività ricettiva. (NO SOSTA ZTL)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni in qualità di titolare dell’attività ricettiva denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita in Riomaggiore Via/Loc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere

□ proprietario □ affittuario □ avere comodato d’uso gratuito n° \_\_\_\_\_\_\_\_ posto/i auto di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato/i catastalmente

FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_ - FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_

FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_ - FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_

FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_ - FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_

FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_ - FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_

FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_ - FdM \_\_\_\_\_\_\_\_ Mapp \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_\_ Cat \_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del **PASS PER IL SOLO TRANSITO IN ZTL** per accedere al/ai posto/i auto pertinenziale all’attività ricettiva come sopra indicata.

Si allega attestazione di versamento di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posto/i auto effettuato tramite:

 □ bonifico bancario TESORERIA CARISPEZIA Credit Agricole Agenzia di Riomaggiore:

**IBAN IT04K 06230 49821 000046544047**

□ versamento c/c postale n. 11338191 intestato al Comune di Riomaggiore (Sp).

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.LGS. 30.06.2003, n. 196:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.LGS. 196/200, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presenta dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data Firma