

Riservato all'ufficio

Al Sig. SINDACO

Comando Polizia Municipale di
GAVORRANO

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per circolazione in deroga alle limitazioni vigenti in carta semplice.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Nazione _____ il _____

Cittadinanza _____ C.F.* _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____

Recapito telefonico _____ email _____

CHIEDE

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

il rilascio del PASS al transito di tipo R

Attesta Di avere la disponibilità dell'unità immobiliare identificata da indirizzo:

_____ n. _____ (FG. _____ num. _____ sub. _____)

Di avere la disponibilità del posto auto/garage, così identificato:

_____ n. _____ (FG. _____ num. _____ sub. _____)

Di NON avere la disponibilità di posto auto/garage

il rilascio del PASS al transito di tipo NR

Di avere la disponibilità dell'unità immobiliare identificata da indirizzo:

_____ n. _____ (FG. _____ num. _____ sub. _____)

Di avere la disponibilità del posto auto/garage, così identificato:

_____ n. _____ (FG. _____ num. _____ sub. _____)

Di NON avere la disponibilità di posto auto/garage

DICHIARA

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

che il mezzo utilizzato per l'accesso e con le modalità previste nel Disciplinare di transito alla "AP" è il seguente:

Targa _____ Categoria (moto/auto/...) _____

Marca e modello _____ Intestato a _____

☐ **AGENTE O RAPPRESENTANTE DI COMMERCIO**

iscrizione C.C.I.A.A. di _____ n. _____ del _____

☐ **ARTIGIANO**

Iscrizione Albo Imprese Artigiane n. _____ del _____

settore attività: _____

sede attività _____

☐ **INTERESSATO MOVIMENTAZIONE MERCI**

☐ Per propria

☐ altrui attività

.....

☐

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione sui dati forniti;
- Di provvedere all'immediata restituzione del contrassegno qualora cessino i presupposti per la titolarità.
- il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento per l'accesso all'ap e del disciplinare approvato con dg n.25 del 04/03/2020

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole che né l'Amministrazione Comunale di Gavorrano né il Comando di Polizia Municipale di Gavorrano sono responsabili per eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso del contrassegno e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di Legge e ne comporterà l'immediata revoca.

Data: _____

Firma

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

PRATICHE COLLEGATE:

NUMERO	DATA	OGGETTO

- Vista la presente richiesta,
- Verificato che:

☐ **SUSSISTONO**

☐ **NON SUSSISTONO**

le condizioni previste dalla vigente normativa per procedere al rilascio di quanto richiesto poiché:

Si trasmette all'ufficio competente affinché:

- ☐ si proceda al rilascio del contrassegno
- ☐ si richieda la documentazione mancante
- ☐ si comunichi il parere contrario sulla richiesta

Data _____

L'INCARICATO

Si attesta che in data _____

- ☐ é stato rilasciato all'interessato contrassegno n. _____ mediante:
 - ☐ consegna diretta a mani di _____
 - ☐ spedizione a mezzo posta
- ☐ è stata inviata richiesta (prot. N. _____) della seguente ulteriore documentazione:
 - ☐ _____
 - ☐ _____
- ☐ è stata inviata comunicazione relativa al parere contrario espresso sulla presente richiesta (prot. N. _____)

L'INCARICATO