

COMUNE DI SAVIGLIANO

Ufficio Ztl e APU – Savigliano
Via Palmiro Togliatti, 10 Corpo di Polizia Locale
e-mail: ztl@comune.savigliano.cn.it

CORRIERI – CARICO/SCARICO MERCI - ACCREDITAMENTO AL TRANSITO DI AUTOCARRI (non superiore a 3,5 Tn) PER L'ACCESSO ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO ZTL DEL CENTRO STORICO ED ALL'AREA PEDONALE URBANA, APU DI VIA TORINO

(compilare esclusivamente in stampatello in modo chiaramente leggibile)

*** Indicare E-mail Ordinaria - no Pec - dove verrà inviato il permesso di transito ZTL**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____ Nato/a _____

Il ___/___/___ residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Email * (campo obbligatorio) _____

In qualità di titolare o legale rappresentante della ditta (descrivere l'attività) _____

part. IVA _____ . Altro _____

CHIEDE e DICHIARA

ai sensi dell'art. 3 (punto 2) e dell'art. 7 del C.d.S.

Tipo di autorizzazione richiesta:

- CONSEGNA MERCI A DOMICILIO**
- CONSEGNA FARMACI**
- CONSEGNA GIORNALI**
- CONSEGNA PORTAVALORI O OGGETTI PREZIOSI**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

l'accREDITAMENTO al fine di **TRANSITARE** nella **ZTL** o **APU** del centro storico con i seguenti **AUTOCARRO/I** appartenenti allo stesso titolare o alla propria ditta

veicolo targato _____ intestato a _____ c.f. _____

Categoria EURO (crocettare), **1, 2, 3, 4, 5, 6, 7** – **Alimentazione:**

BENZINA **GASOLIO** **IBRIDA** **ESCLUSIVAMENTE ELETTRICA** (barrare la voce che interessa)

veicolo targato _____ intestato a _____ c.f. _____

Categoria EURO (crocettare), **1, 2, 3, 4, 5, 6, 7** – **Alimentazione:**

BENZINA **GASOLIO** **IBRIDA** **ESCLUSIVAMENTE ELETTRICA** (barrare la voce che interessa)

Dei quali dispone in **USO ESCLUSIVO** per il seguente titolo (barrare la casella):

- veicolo di proprietà
- contratto di leasing (allegare copia del contratto)
- contratto di noleggio a lungo termine (minimo 6 mesi) intestato al richiedente (allegare copia del contratto)

- veicolo aziendale (allegare dichiarazione del datore di lavoro di uso esclusivo del veicolo aziendale in favore del richiedente)
- Veicolo concesso in comodato (allegare copia del libretto di circolazione munito di tagliando di aggiornamento - Art. 94 - comma 4-bis - Codice della Strada)

Accedendo dal varco (barrare la voce che interessa)

Varco "SETTORE A" P.zza Del Popolo (V. Alfieri, V. Cambiani, V. Grassi, V. Ferreri nord, P.zza C. Battisti);

Varco "SETTORE B" P.zza Molineri/V. Tapparelli (V. Tapparelli, V. Ferreri sud, P.zza C. Battisti);

Varco "APU" Via Torino angolo P.zza Del Popolo (V. Torino fino a intersezione con Via Ayres);

Tipo di autorizzazione richiesta:

- QUINQUENNALE** fornitore abituale
- PREVENTIVO** fornitore occasionale in data _____
- SUCCESSIVO** fornitore transitato in data _____ motivo _____
(entro 120 Ore dall'avvenuto accesso)

Entrambi le autorizzazioni hanno una durata massima di 30' minuti, con l'obbligo di esposizione del disco orario

In allegato produce (allegati obbligatori da inserire in formato PDF o fotografia LEGGIBILE):

- copia della carta d'identità del dichiarante
- copia della carta di circolazione dei veicoli
- ogni altro eventuale titolo giustificativo:

-
- di aver preso in visione della deliberazione di Giunta comunale n 21 del 14/02/2022, e n. ____ del _____, Regolamentazione del traffico veicolare nel centro storico del Comune di Savigliano, ai sensi dell'art 7, comma 9, D.Lgs. 30/04/1992, n. 285 (nuovo codice della strada). Approvazione del nuovo "Disciplinare per il rilascio di autorizzazioni transito e/o sosta per i veicoli nell'Area Pedonale di Via Torino e nella Zona a Traffico Limitato del centro storico dotate di sistema di controllo elettronico degli accessi", e di essere a conoscenza che il permesso richiesto ha scadenza predefinita DI CINQUE ANNI ed alla scadenza perderà la sua validità e dovrà essere rinnovato.
 - di essere informato che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l'istruttoria preordinata al rilascio dell'accreditamento/autorizzazioni richiesti, ed **Autorizza** il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell'Amministrazione Comunale e da quest'ultima utilizzate per l'effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente.
 - di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l'istruttoria non potrà perfezionarsi.
 - di essere a conoscenza dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D. L.vo 196/2013 E DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPO) e che il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Savigliano – C.so Roma, 36 – Responsabile della protezione dei dati personali ex art. 37 del Regolamento U.E. 2016/679 è l'Avv. Silvio Tavella.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/La dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Nel caso di dichiarazione presentata a mano presso lo sportello ZTL

Il sottoscritto dipendente comunale o dell'Unione Terre Pianura addetto a ricevere la documentazione

- attesta la ricezione della presente e dà atto della sua completezza;
- attesta la ricezione della presente e dà atto che la stessa essendo incompleta potrà essere elaborata dopo l'integrazione con il seguente documento mancante:

Savigliano, _____

Il ricevente _____