

RICHIESTA PASS PERMANENTE ZONA TRAFFICO LIMITATO/AREE PEDONALI

(validità permesso: massimo 5 anni)

TIPOLOGIA DI PASS ZTL/AP:

- ☐ residente in ZTL/AP
- ☐ proprietario / affittuario / comodatario non residente in ZTL/AP
- ☐ titolare di attività commerciale / professionale con sede in ZTL/AP
- ☐ titolare licenza TAXI / titolare veicoli NCC
- ☐ medico convenzionato con ATS locale
- ☐ proprietario / affittuario / comodatario di garage e/o area di sosta interna in ZTL/AP
- ☐ pronto intervento, pubblico interesse e pubblica utilità

Ai sensi del Decreto Presidente della Repubblica n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

CERTIFICO CHE

nome cognome
C.F. nato/a a Prov. il
residente a Prov. Cap
in via/piazza n.
Tel. E-mail

☐ in quanto **titolare dell'impresa / società** registrata alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di con ragione sociale
P.IVA sede legale in Prov.
Cap in via/piazza n.
che svolge attività di ;

☐ in quanto **Presidente dell'Associazione** denominata
con C.F. sede in Prov.
Cap in via/piazza n. ;

☐ l'**Associazione** sopra descritta rientra fra le categorie (**Organizzazione Di Volontariato o Associazione di Promozione Sociale**) esentate dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'articolo 82 comma 5, del Decreto Legislativo n. 117/2017 e successive modifiche ed integrazioni (Codice del Terzo Settore);

Data

IL RICHIEDENTE (*Firma*) _____

DICHIARO

☐ di essere **proprietario/usufruttuario** dei seguenti immobili:

n.	Comune catastale	Indirizzo	Foglio	Mapp./Part.	Sub.	Cat.
1	Vigevano					
2	Vigevano					

☐ che l'alloggio **non è stato ceduto in affitto o comodato ad altro soggetto**;

☐ di essere **conduttore/comodatario**, con contratto in scadenza il dei seguenti immobili:

n.	Comune catastale	Indirizzo	Foglio	Mapp./Part.	Sub.	Cat.
1	Vigevano					
2	Vigevano					

☐ che i **posti auto disponibili** nella proprietà sono n. ;

☐ di **non essere in possesso** di un box o posto auto in area privata all'interno del perimetro ZTL/AP ad esclusivo utilizzo del proprio veicolo;

☐ di essere titolare di **licenza taxi** n. / **autorizzazione di esercizio per noleggio di veicolo con conducente**

n. rilasciata da il ;

☐ di essere **medico convenzionato con ATS del comprensorio locale** (allegare la convenzione con ATS);

RICHIEDO
un permesso di transito in ZTL/AP

per i/il mezzo/i targato/i:

n.	Targa	Proprietario del mezzo	n.	Targa	Proprietario del mezzo
1			4		
2			5		
3			6		

per la seguente **motivazione**

con **destinazione/i in ZTL/AP** (specificandola/e con indirizzo completo):

SOLO in caso di richiesta per **carico e scarico merci alle attività commerciali site in AP1-Piazza Ducale o in Via XX Settembre** specificare come di seguito se la merce rientra in una o entrambe le tipologie:

☐ merce in quantità o volumi elevati

☐ merce che deve rispettare la catena del freddo, con certificazione ATP

Data

IL RICHIEDENTE (Firma) _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 679/2016, i dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata, in modo lecito e secondo principi di correttezza e riservatezza. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vigevano. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD/DPO), nominato ai sensi dell'art. 37 del GDPR, può essere contattato all'indirizzo: dpo@comune.vigevano.pv.it

L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Vigevano, nella sezione Informativa Privacy, al seguente link:

<https://comune.vigevano.pv.it/informativa-privacy/>