

RICHIESTA PASS TEMPORANEO ZONA TRAFFICO LIMITATO/AREE PEDONALI

(validità permesso: minimo 2 giorni - massimo 1 anno)

TIPOLOGIA DI PASS ZTL/AP

- | | |
|---|---|
| ☐ carico e scarico merci ad attività commerciali in ZTL e/o AP | ☐ istituto scolastico in ZTL/AP |
| ☐ consegna farmaci | ☐ associazione che svolge assistenza a domicilio |
| ☐ consegne a domicilio | ☐ istituto di vigilanza privata |
| ☐ artigiano e ditta impegnata in lavori privati; | ☐ impresa funebre |
| ☐ agente e rappresentante di commercio | ☐ laboratorio di analisi, medico e figura sanitaria |
| ☐ istituto di credito in ZTL/AP | ☐ evento o occasione particolare (<i>specificare - es: trasloco</i>) |
| ☐ magistratura | |

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);

☐ di appartenere all'**ordine professionale** di con
d'iscrizione all'albo n. e/o di **avere lo Studio** in Vigevano (PV) in via/piazza
 n. .

Data

IL RICHIEDENTE (*Firma*)

DICHIARO

☐ di svolgere attività di **consegna a domicilio**

☐ di essere **Magistrato** nell'esercizio delle proprie funzioni presso l'Ufficio Giudiziario di

RICHIEDO

un permesso di transito in ZTL/AP

dal giorno al giorno dalle ore alle ore 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 in-Piazza Ducale o 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/>