



PERMESSI ZTL – AP

MODULO RICHIESTA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A - _____

NATO/A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

_____ CODICE FISCALE _____

DOC. D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATO DA _____

IL _____

DIMORANTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

_____ CODICE FISCALE _____

GIÀ IN POSSESSO DI PASS N. _____ DEL _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL PERMESSO PER LA CIRCOLAZIONE NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO (ZTL) PER IL CICLOMOTORE/MOTOVEICOLO

MODELLO _____ TARGA _____

ESSENDO POSSIBILE RICOVERARE LO STESSO PRESSO _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e degli art. n. 495 e 496 C.P., in caso di attestazioni false e mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/la sottoscritto/a s'impegna altresì a comunicare immediatamente a Bar.S.A. s.p.a. Ogni variazioni del contenuto di quanto dichiarato.

Barletta, li _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Dlgs n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per svolgimento dei servizi di competenza di Bar.S.A. S.p.A.

Barletta, li _____ Firma _____