

AUTOCERTIFICAZIONE PER COMUNICAZIONE TARGHE (da trasmettere entro 48 ore dal transito).(Accesso occasionale per emergenza)

Protocollo N: (Parte riservata all'ufficio protocollo)

Alla Polizia Locale
Ufficio ZTL
Piazza S. Carlo n.1
22070 Casnate con Bernate

E-mail: ztl@comune.casnateconbernate.co.it

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni ai sensi degli articoli 46/47 del DPR 445/2000, io sottoscritto/a

nato/a il a

Residente ain Via.....n.....

Codice Fiscale..... cellulare.....

Telefono.....Mail.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. N.445 del 28.12.2000, nel caso di falsità negli atti e di mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità;

dichiaro (*Barrare e compilare in relazione alla condizione che ricorre*):

- di essere entrato/a in zona a traffico limitato il giorno..... nel periodo dalle ore..... Alle ore..... utilizzando la vettura di proprietà a noleggio o in uso esclusivo (*Barrare e compilare in relazione alla condizione che ricorre*)Targata:

dichiaro, inoltre,

di essere entrato in Zona a Traffico Limitato per le seguenti cause d'emergenza non preventivabili:

.....
.....
.....
.....

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti al Comune di Casnate con Bernate per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del DLgs n. 196/03. Acconsento inoltre al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruttoria ed alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

Sono consapevole che la Polizia Locale potrà valutare liberamente le motivazioni descritte per il transito non preventivamente autorizzato e valutare se accettarle o meno in relazione a successivi eventuali accertamenti e verifiche.

Data _____ Firma _____

POLIZIA LOCALE – UFFICIO ZTL (Parte riservata all'ufficio)

Esito della Pratica : _____ (se favorevole): Targa veicolo inserita in data _____
al progressivo n. _____ del Registro _____ L'Addetto P.L. _____