**Amministrazione destinataria**

Comune di Cervia

**Ufficio destinatario**

Cervia Informa

# Domanda di rilascio contrassegno T-TRANSITO per l'accesso alle zone ZTL per Istituti Bancari o volontari Ente Ecclesiastico

## Il sottoscritto

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---|---|---|
| | | |

| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ☐ | |

| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|---|
| | | | |

## in qualità di

- ○ Dirigente dell'Istituto bancario
- ○ Parroco

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE il rilascio del contrassegno di tipo T-TRANSITO**

☐ **per l'accesso alla ZTL dal varco elettronico ID 002 (Corso Mazzini)**

## per il seguente motivo

- ○ nuovo rilascio/rinnovo
- ○ sostituzione per nuovo veicolo/variazione della targa

## obbligatorio compilare la parte relativa al contrassegno da sostituire

| N. del contrassegno da sostituire | Targa del veicolo da sostituire |
|---|---|
| | |

## per i seguenti veicoli

| Targa | Tipo veicolo | Cognome e nome dipendete/volontario |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| Cervia | | |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- [x] di dover raggiungere garage o posto auto privato di proprietà/comproprietà all'interno della ZTL/APU
- [x] di conoscere e accettare integralmente la disciplina ZTL/APU del Comune di Cervia
- [ ] Dichiaro di DELEGARE altra persona al ritiro

**dati del delegato**

| Cognome | Nome | codice fiscale |
|---|---|---|
| | | |

**Residenza**

| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|---|---|---|
| | | |

**Eventuali annotazioni**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- [x] copia delle carte di circolazione dei veicoli
- [x] ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
- [ ] planimetria con posti auto disponibili
- [ ] copia del documento d'identità
  *(da non allegare in caso di presentazione telematica)*
- [ ] altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.