Amministrazione destinataria

Comune di Teramo

Ufficio destinatario

Polizia Locale

Domanda di giustificazione a posteriori per circolazione in ZTL

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

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

in qualità di

Ruolo	
☐	conducente
☐	proprietario

CHIEDE

la giustificazione a posteriori per circolazione non preventivamente autorizzata in ZTL

Data di ingresso	Data di uscita	Orario di ingresso	Orario di uscita

effettuata con il seguente veicolo

Tipo di veicolo	Marca e modello	Targa

per il seguente motivo

Motivazione

○ accesso alla farmacia di turno

Denominazione

Indirizzo

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

pertanto allega copia dello scontrino fiscale

○ visita medica

○ per se stesso

○ in qualità di accompagnatore per altra persona impossibilitata a deambulare

Cognome	Nome

presso l'ambulatorio del dottore

Cognome	Nome

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

pertanto allega dichiarazione rilasciata dal medico

○ necessità per persona disabile titolare di contrassegno invalidi

Descrizione

Contrassegno invalidi

Numero	Data rilascio numero	Data scadenza

Comune di rilascio

Titolare contrassegno

Cognome	Nome

pertanto allega copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili

○ particolare urgenza e necessità non preventivabili per

Descrivere la motivazione nella sezione sottostante ed allegare la necessaria documentazione a supporto nella sezione Allegati

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

di essere consapevole che

- ☑ la domanda di giustificazione va inoltrata entro le 48 ore successive all'accesso in ZTL
- ☑ l'ufficio non è obbligato a procedere a comunicazioni sia in caso di accoglimento che di rigetto della domanda
- ☑ in caso di esito negativo sarà emesso un verbale di contestazione per il transito veicolare in argomento

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- [ ] dichiarazione rilasciata dal medico
- [ ] copia dello scontrino fiscale
- [ ] copia fronte/retro del permesso per la circolazione e la sosta dei disabili
- [x] carta di circolazione del veicolo
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

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.

Luogo	Data	il dichiarante
Teramo		