

**ALL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE  
DEL COMUNE DI VARENNA**

OGGETTO: Richiesta Permesso per accesso alla Zona a Traffico Limitato - (Dichiarazione sostitutiva di notorietà art. 47 D.P.R. nr. 445/2000)

Dati persona fisica:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via/piazza/civico \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- in proprio
- in qualità di legale rappresentante/socio di:
- in qualità di prestatore d'opera o fornitore di servizi di:

Dati persona giuridica/ente commerciale/ditta individuale:

Denominazione \_\_\_\_\_  
Con Sede in \_\_\_\_\_ Via/piazza/civico \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_ PARTITA I.V.A.: \_\_\_\_\_  
Iscrizione C.C.I.A.A. Sede di \_\_\_\_\_ Al n. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

Il richiedente sopra generalizzato, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. nr. 445/2000, in caso di false dichiarazioni,

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHIEDE**

nella sua qualità di soggetto legittimato dalla disciplina della Zona a traffico Limitato di Piazza San Giorgio, stabilita dalla D.G. 99/2018 e nel rispetto dei limiti e delle condizioni stabilite nell'Ordinanza n. 1/2019 e successive modificazioni ed integrazioni, al fine di autorizzare il/i veicolo/i di seguito indicato/i:

- n° \_\_\_\_\_ **Permesso/i di colore verde**
- n° \_\_\_\_\_ **Permesso/i di colore rosso**
- n° \_\_\_\_\_ **Permesso/i di colore giallo**
- n° \_\_\_\_\_ **Permesso/i ex art. 3 Disciplina ZTL**

INOLTRE, il dichiarante è consapevole che la presente richiesta si riferisce esclusivamente alla regolarizzazione del transito del veicolo e che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate dopo l'accesso per fermate o soste non conformi alle disposizioni di cui all'ordinanza n. 01/2019 del 26/01/2019 e del Codice della Strada, rimarranno a carico del conducente (se identificato) e del proprietario del veicolo se persona diversa dal conducente.

**INOLTRE, il richiedente, dichiara di aver preso visione della "Disciplina della Zona a Traffico Limitato" approvata con delibera di Giunta Comunale n. 99 del 20/11/2018 e dell'Ordinanza n. 1 del 26/01/2019 del Responsabile dell'Area di Vigilanza ed accettare integralmente le norme in esse contenute.**

ATTENZIONE: Il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

QUALORA dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la presente dichiarazione.

**ELENCO VEICOLI PER I QUALI SI CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE:**

TARGA .....	MODELLO .....	INTESTATO A: .....
TARGA .....	MODELLO .....	INTESTATO A: .....
TARGA .....	MODELLO .....	INTESTATO A: .....
TARGA .....	MODELLO .....	INTESTATO A: .....
TARGA .....	MODELLO .....	INTESTATO A: .....

**DICHIARAZIONE NUMERO DIPENDENTI REGOLARMENTE ASSUNTI O LAVORI DA ESEGUIRE**

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità

- 1) di avere regolarmente assunto alle proprie dipendenze nr. \_\_\_\_\_ dipendenti;
- 2) di dover eseguire lavori di \_\_\_\_\_  
In Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Per conto di \_\_\_\_\_  
dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Documenti da allegare e ulteriori indicazioni:

- 1. Copia carta d'identità in corso di validità;
- 2. Copia patente in corso di validità;
- 3. Copia della carta di circolazione del veicolo di proprietà o con delega d'uso del proprietario;
- 4. Attestazione/dichiarazione di svolgere le mansioni di medico di base o guardia medica presso l'A.T.S. di Lecco - Distretto di Bellano;
- 5. Pagamento della tariffa stabilita per ogni permesso (se dovuto e previa risposta positiva) e/o pagamento di € 5,00 (€ cinque/00) in caso di smarrimento o deterioramento, per ogni ulteriore permesso richiesto (da presentare al momento del rilascio del permesso);
- 6. Altra dichiarazione particolare come da Atto di Delimitazione della Zona a Traffico Limitato e Disciplina di Funzionamento che il dichiarante ha in copia e che dichiara di ben conoscere.

**Polizia Locale di Varenna (LC)**

Visto: Si rilascia/no: N. \_\_\_\_\_ il/i permesso/i di colore \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ il/i permesso/i di colore \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ il/i permesso/i di colore \_\_\_\_\_

Varenna, .....

Il Funzionario dell'Ufficio di Polizia Locale