



**Amministrazione destinataria**

Comune di Gallarate

**Ufficio destinatario**

Ufficio polizia locale

**Richiesta di rilascio del permesso per transito e sosta in zona traffico limitato**

*Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

**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					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

**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 permesso di transito attraverso il varco di

- via Don Minzoni – ZTL Centrale
- via Turati – ZTL Centrale
- vicolo Volpe e Gambero
- via Manzoni
- via Sciare

**per il seguente veicolo**

Tipo	Modello	Targa

**per l'ulteriore veicolo**

Tipo	Modello	Targa



**per il seguente motivo****Motivo autorizzazione**

carico/scarico (06:30 - 10:30 / 15:00 - 17:30) dei giorni feriali

residente in ZTL

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

domiciliato in ZTL (allegare contratto di locazione)

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

titolare di box/posto auto in ZTL

Via/piazza	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
					<input type="checkbox"/>	

attività lavorativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

manutenzione di

Descrizione

cantiere in via

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

titolare del contrassegno per disabili

Numero pass	Intestato a	Rilasciato da	Scadenza

altro (specificare)

Informazioni dettagliate sul motivo della richiesta (Indicazione lavori, manutenzioni, carico e scarico)

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)*

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | carta di circolazione del veicolo   |
| <input type="checkbox"/> | copia fronte/retro del contrassegno per disabili  |
| <input type="checkbox"/> | licenza Taxi - NCC  |
| <input type="checkbox"/> | copia del titolo edilizio per i cantieri  |
| <input type="checkbox"/> | copia documento di trasporto attestante la necessità di accedere in ztl                                 |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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.