



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	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <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	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione		

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

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
<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.

Gallarate

Luogo

Data

Il dichiarante