



Amministrazione destinataria

Comune di Cabras

Ufficio destinatario

Area 5: Polizia Municipale

Domanda di rilascio autorizzazione al transito e alla sosta nella Zona a Traffico Limitato

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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

COMUNICA

che l'autorizzazione richiesta riguarda

- via Cavallotti
- via Palestro
- via Mariano IV
- via Roma
- via Custoza
- piazza Principe Piemonte
- piazza Azuni
- via Firenze

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 appartenere a una delle seguenti categorie previste dalle Deliberazioni di Giunta Comunale del 17/08/2023 n. 185 e del 16/08/2023 n. 163

<input type="checkbox"/> residente a Cabras		
Via o piazza	Numero	
<input type="checkbox"/> proprietario di un immobile ad uso abitativo iscritto al ruolo tari		
Via o piazza	Numero	
<input type="checkbox"/> titolare di studio professionale		
Via o piazza	Numero	
<input type="checkbox"/> prestatore di assistenza nei confronti di persone non autosufficienti residenti in		
Via o piazza	Numero	
<input type="checkbox"/> medico di famiglia che presta servizio di visita a domicilio		
Via o piazza	Numero	
<input type="checkbox"/> titolare di attività ricettiva regolarmente operativa		
Via o piazza	Numero	Numero di camere operative

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Polizia Locale ogni futura variazione della presente dichiarazione

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta nella ztl istituita nel centro storico di Cabras

primo veicolo

Marca	Modello	Targa

Titolo di possesso

- proprietario
 comodata d'uso registrato

Estremi registrazione contratto comodato d'uso

- leasing o noleggio

Dati del proprietario

Nome e cognome (da compilare in caso di persona fisica)	Luogo di nascita	Data di nascita

Residente a	In via

Ragione sociale (da compilare in caso di persona giuridica)	Sede legale	Partita IVA

Secondo veicolo

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titolo di possesso

- proprietario
 comodata d'uso registrato

Estremi registrazione contratto comodato d'uso

- leasing o noleggio

Dati del proprietario

Nome e cognome (da compilare in caso di persona fisica)	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente a	In via
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ragione sociale (da compilare in caso di persona giuridica)	Sede legale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Terzo veicolo

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titolo di possesso

- proprietario
 comodata d'uso registrato

Estremi registrazione contratto comodato d'uso

- leasing o noleggio

Dati del proprietario

Nome e cognome (da compilare in caso di persona fisica)	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente a	In via
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ragione sociale (da compilare in caso di persona giuridica)	Sede legale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- il rinnovo dell'autorizzazione di cui nulla è variato riguardo la documentazione presentata in prima istanza

Numero autorizzazione	Scadenza autorizzazione	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- la variazione dell'autorizzazione per cambio veicolo

Marca	Modello	Targa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titolo di possesso

- proprietario
 comodata d'uso registrato

Estremi registrazione contratto comodato d'uso

- leasing o noleggio

Dati del proprietario

Nome e cognome (da compilare in caso di persona fisica)	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente a	In via
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ragione sociale (da compilare in caso di persona giuridica)	Sede legale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

il duplicato dell'autorizzazione per smarrimento, deterioramento o furto

Numero autorizzazione

Scadenza autorizzazione

Targa

DICHIARA INOLTRE

che il veicolo la cui targa è sopra riportata non è sottoposto a fermo amministrativo, è in regola con la prevista copertura assicurativa e con la revisione periodica in corso di validità.

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)

- copia della 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.

Cabras

Luogo

Data

Il dichiarante