

**ALLA C.A. DEL COMANDO
DI POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI SONDRIO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO A _____ IL __/__/____
RESIDENTE A _____ VIA _____ TELEFONO _____
E-MAIL _____ AI SENSI DELL'ORDINANZA N° 29/92 - PUNTO 2°/1.

AI FINI DEL **RILASCIO** O **RINNOVO** DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL TRANSITO IN **ZONA A TRAFFICO LIMITATO**,
CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI VERRANNO PERSEGUITE A NORMA DI LEGGE,

DICHIARA

- DI ESSERE RESIDENTE SENZA POSTO AUTO
- DI ESSERE RESIDENTE CON PROPRIO POSTO AUTO IN VIA: _____
- DI NON ESSERE RESIDENTE MA DISPORRE DI UN POSTO AUTO IN VIA: _____
- DI ESSERE TITOLARE DI CONTRASSEGNO DISABILI
N° _____ SCADENZA _____ RILASCIATO DAL COMUNE DI _____
- DI ESSERE TITOLARE / DIPENDENTE DELL'ATTIVITÀ _____
CON SEDE A _____ IN VIA _____ TELEFONO _____

CHIEDE

DI AUTORIZZARE I SEGUENTI VEICOLI:

TARGA: _____ MARCA E MODELLO _____
TARGA: _____ MARCA E MODELLO _____
TARGA: _____ MARCA E MODELLO _____

IL RICHIEDENTE

DATA _____ FIRMA _____

N.B. SI FA PRESENTE CHE L'INTESTATARIO DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO DI
CUI SOPRA DEVE CORRISPONDERE AL RICHIEDENTE.

EVENTUALI MODIFICHE AL PERMESSO RILASCIATO DOVRANNO ESSERE COMUNICATE
PRECEDENTEMENTE ALL'ACCESSO.

DA ALLEGARE:

- COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ;
- COPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO.

L'AG. RICEVENTE

PERVENUTO AL COMANDO POLIZIA LOCALE IN DATA _____ DALL'AG. _____

AUTORIZZAZIONE VALIDA DALLE DAL GIORNO _____ AL GIORNO _____