



Comune di
Capurso
Provincia di Bari

Marca da bollo
€ 16,00

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

largo S. Francesco ,70010 -Capurso (BA) tel.0804551014 -fax 0804550256

e-mail: comandante.pm@comune.capurso.bari.it // polizia.municipale@comune.capurso.bari.it

RICHIESTA DI EMISSIONE O RINNOVO DI CONTRASSEGNO Z.T.L. TRIENNALE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

▪ recapito telefonico abitazione: _____ cell.: _____

▪ E – mail: _____

▪ Titolare di patente n. _____ rilasciata il _____
da _____ scadenza _____

▪ documento di riconoscimento _____ rilasciato il _____
da _____ scadenza _____

(contrassegnare la parte interessata)

Proprietario del veicolo Titolare contratto di leasing o noleggio (quantomeno corrispondente al triennio di abbonamento)

marca _____ modello _____ targato _____

di aver la disponibilità di un'autovettura di proprietà del sig. _____

Specificare:

coniuge altro _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

(contrassegnare la parte interessata)

- di essere residente in Capurso alla Via/Piazza _____ n. _____;
- di essere proprietario non residente, ma regolarmente iscritto al ruolo Ta.R.S.U. a proprio nome dell'immobile sito in Capurso alla Via/Piazza _____ n. _____;
(all'interno della zona od area interessata alla Z.T.L. giusta elencazione della deliberazione di Giunta Comunale n° 92;
- di essere locatario non residente, con regolare contratto registrato, regolarmente iscritto al ruolo Ta.R.S.U. dell'immobile sito in Capurso alla Via/Piazza _____ n. _____;
(all'interno della zona od area interessata alla Z.T.L. giusta elencazione della deliberazione di Giunta Comunale n° 92;
- di essere un operatore commerciale la cui attività lavorativa si svolge nel locale sito in Capurso alla Via/Piazza _____ n. _____;
(all'interno della zona od area interessata alla Z.T.L. giusta elencazione della deliberazione di Giunta Comunale n° 92;
- di essere libero professionista con studio in Capurso alla Via/Piazza _____ n. _____;
(all'interno della zona od area interessata alla Z.T.L. giusta elencazione della deliberazione di Giunta Comunale n° 92;
- di essere medico di base o pediatra operante nel territorio Comunale, con studio medico sito in alla Via/Piazza _____ n. _____.

CHIEDE

(contrassegnare la parte interessata)

- il rilascio dell'abbonamento;
- il rinnovo (da richiedere trenta giorni prima della scadenza) ;
- il rilascio di un duplicato.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

(data)

Si allega:

(contrassegnare la parte interessata)

1. copia carta di circolazione;
2. copia patente di guida in corso di validità e copia documento di riconoscimento;
3. (solo per gli operatori commerciali e per i liberi professionisti) copia atto di compravendita o contratto di locazione registrato, visura camerale (per gli operatori commerciali), copia tesserino iscrizione ordine professionale (per i liberi professionisti);
4. per i non residenti, ma proprietari di immobili, copia ultima ricevuta pagamento Ta.R.S.U. a proprio nome;
5. per i non residenti, ma locatari di immobili, copia contratto registrato a proprio nome;
6. per i non residenti, ma locatari di immobili, copia ultima ricevuta pagamento Ta.R.S.U.;
7. (solo per titolare di contratto di leasing o noleggio) copia del contratto;
8. (solo per dipendenti di aziende che usano un veicolo con contratto di leasing o noleggio) copia del contratto, dichiarazione di uso esclusivo del veicolo su carta intestata dell'azienda e firmato dal responsabile, copia documento d'identità del responsabile;
9. (solo per i medici) copia attestazione di iscrizione all'albo professionale.