

Al Signor SINDACO
del Comune di
C O M O
Corpo di Polizia Locale – Ufficio Permessi

marca da
bollo
€16.00
(escluse
ONLUS)

Richiesta autorizzazione accesso alla Zona a Traffico Limitato (Generale)

Io sottoscritto/o

cognome e nome					
codice fiscale					
comune o stato estero di nascita		provincia		data	
residenza	comune				provincia
	c.a.p.	indirizzo			

in qualità di rappresentante legale della ente società

denominazione					
codice fiscale / partita IVA					
sede legale	comune				provincia
	c.a.p.	indirizzo			
ONLUS	<input type="checkbox"/> no				

in qualità di titolare dell'impresa individuale

denominazione					
codice fiscale / partita IVA					
sede	comune				provincia
	c.a.p.	indirizzo			

recapiti per corrispondenza

e-mail (obbligatoria)		fax		Telefono (obbligatorio)	

Al fine del rinnovo del contrassegno che consente l'accesso in deroga alla Zona a Traffico Limitato e alle Aree Pedonali della Città di Como, presa visione delle norme disciplinanti tali deroghe (Ordinanze Dirigenziali n. 11/2017 e n. 27/2016) consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità negli atti e nelle dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Di possedere i requisiti necessari al fine di ottenere l'autorizzazione ad accedere alla Z.T.L. per la seguente categoria:

Art. 5 comma 1 dell'ordinanza 11/2017.

- Associazione di volontariato (lettera b) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- Attività di pronto intervento per assistenza tecnica urgente (lettera c) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- Medici di base (lettera d) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- Enti pubblici, statali e locali (lettera e)
- Veicoli adibiti al trasporto di medicinali (lettera g)

Art. 6 comma 1 dell' ordinanza 11/2017.

- agente di commercio (lettera a) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- rifornimento attività commerciali in ZTL (lettera b) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- trasporto preziosi (lettera c) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- consegne a domicilio di alimentari e fiori (lettera d) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- impresa di pulizia e gestori di strutture ricettive non alberghiere (lettera e) – validità anni uno dalla data del rilascio o inferiore; dal _____ al _____
- lavori edili – traslochi - (lettera f) validità massima anni uno o inferiore) dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ in via/piazza _____

Breve descrizione dell'attività da svolgere

- servizi postali art. 5 D.Lvo 261/99 (lettera g) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- servizi postali art. 6 D.Lvo 261/99 (lettera g) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- titolari di pubblici esercizi ed esercizi commerciali (lettera h – validità sino alla sussistenza del requisito;
- medici del servizio continuativo di assistenza sanitaria (lettera i);
- personale paramedico (lettera j) – validità anni uno dalla data del rilascio;
- altro (art. 8 Ord. 11/17) dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ in via/piazza _____

Breve descrizione dell'attività da svolgere

L'autorizzazione viene richiesta per i seguenti veicoli (verificare in base alla categoria il numero di veicoli autorizzabili)

1. Marca _____ modello _____ targa _____
2. Marca _____ modello _____ targa _____
3. Marca _____ modello _____ targa _____

Si allega la documentazione richiesta in base alla categoria di appartenenza.

- copia carta di circolazione del veicolo;
- copia iscrizione al ruolo d'agente di commercio o documento equipollente;
- documentazione attestante lo svolgimento dell'attività di autotrasportatore in conto proprio e in conto terzi (punto 5 ord. 24/2012);
- documentazione attestante lo svolgimento dell'attività di trasporto preziosi;
- documentazione attestante lo svolgimento dell'attività di consegna a domicilio di alimentari e fiori;
- copia di contratti o altra documentazione attestante lo svolgimento di attività di pronto intervento tecnico, impresa di pulizia ecc. ecc.;
- copia di contratti, DIA , comunicazioni ecc.ecc. (punto 11 ord. 24/2012);
- documentazione attestante lo svolgimento di servizi postali o equipollenti;
- iscrizione all'ordine dei medici e documentazione attestante lo svolgimento del servizio di "Medico di base" con pazienti dimoranti all'interno della ZTL;
- documentazione attestante l'appartenenza all'ordine dei giornalisti e dichiarazione della testata per cui si svolge la professione;
- autocertificazioni o altra documentazione

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Data:

Firma:

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo. n. 196/2003 «*Codice in materia di protezione dei dati personali*», si informa il dichiarante che il **trattamento** dei dati è diretto all'espletamento da parte del Comune di Como delle funzioni attribuitegli dalla legge e dai regolamenti e sarà effettuato dal personale comunale manualmente oppure con l'ausilio di mezzi informatici o telematici. Il **titolare** del trattamento dei dati è il Comune di Como, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Via Vittorio Emanuele II, 97; il responsabile del trattamento è il dirigente del Settore Polizia Locale – Sicurezza.

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003)

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: **emissione di autorizzazione atta ad accedere alla Zona a Traffico Limitato del comune di Como.**
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: **manuale e informatizzato**
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità da parte dell'Ufficio al rilascio dell'autorizzazione richiesta.
4. Il titolare del trattamento è: **il Comune di Como con sede in 22100 Como via Vittorio Emanuele 97**
5. Il responsabile del trattamento è il dirigente del Settore Polizia Locale - Sicurezza
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui sopra,

presta

non presta il suo consenso per la pubblicazione dei propri dati personali sul sito istituzionale del Comune di Como.

Como

Cognome Nome

Firma leggibile



COMUNE DI
COMO

POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE

- DOMANDA ACCOLTA.**
- DOMANDA IMPROCEDIBILE** per carenza di dati/documentazione essenziale
.....
.....
- DOMANDA NON ACCOGLIBILE** per i seguenti motivi:
.....
.....

Note eventuali

.....
.....
.....
.....

Il Responsabile del Procedimento

Como