

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/___

residente a _____ Via _____

in qualità di _____ ragione sociale _____

con sede in _____ P.IVA _____

tel. _____ cell. _____ E-mail _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL SEGUENTE PERMESSO DI

(DICHIARAZIONE ex artt. 47/75/76 D.P.R. n. 445/2000)

TRANSITO TRANSITO E SOSTA IN ZTL A B

ERRATO TRANSITO IN ZTL IN VIA _____

dal giorno _____ al giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

TRASLOCO in Via _____

OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO (da allegare documentazione)

MATRIMONIO

ACCESSO AD AREA PRIVATA in Via _____

INTERVENTO/CONSEGNA IN ZTL (da allegare documentazione inviata alla P.L.)

Breve descrizione dell'intervento/consegna: _____

L'uscita dalla Z.T.L. è avvenuta alle ore _____ del ___/___/____.

La presente dichiarazione deve essere inviata alla Polizia Locale di Mantova via fax al n. **0376/2738045** o via e-mail all'indirizzo polizia.municipale@comune.mantova.gov.it entro e non oltre le **48 ore successive all'intervento/consegna**. Entro e non oltre i successivi due giorni lavorativi dall'intervento o dalla consegna dovrà essere effettuato il pagamento del *permesso giornaliero* presso gli uffici del concessionario del servizio di rilascio pass, esibendo copia della presente dichiarazione con la ricevuta del fax o della mail trasmessi alla Polizia Locale.

TARGA.. _____

ALTRO _____

AUTOVEICOLO QUADRICICLO A MOTORE MOTOCICLO

Dichiaro di essere a conoscenza del regolamento per il rilascio dei pass pubblicato sul sito www.aster.mn.it

Dichiaro di essere informato, ai sensi di legge, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

FIRMA _____

CONSEGNA PILOMAT

Tessera pilomat annuale n. _____

Cauzione versata di € 20,00 con RICEVUTA n. _____

IN CASO DI PERDITA DEI REQUISITI LA TESSERA VA RESTITUITA IMMEDIATAMENTE AGLI UFFICI DI ASTER

Per la restituzione della cauzione della tessera FUNZIONANTE va esibita la ricevuta del deposito effettuato.

Data _____

FIRMA _____

L'operatore _____

=====

DICHIARAZIONE UTILIZZO SPAZIO PRIVATO

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

tel./cell _____

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

di concedere lo spazio privato sito in Via/Piazza _____

al Sig./ra _____

per il seguente periodo:

dal giorno _____ al giorno _____

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)