



**Al Sig. Sindaco
del Comune di Campi Bisenzio
Servizio 4
U.O. 4.4 Strade, Illuminazione e Verde Pubblico
Attività Amministrative**

OGGETTO: Richiesta di sostituzione del contrassegno di autorizzazione per l'accesso a Zona a Traffico Limitato.

Il/la sottoscritt _____, nat _ a _____
il ___/___/_____, residente in _____ in via/piazza _____
n°____, recapiti telefonici _____/_____

C H I E D E

La sostituzione del contrassegno di autorizzazione n° _____
per accedere alla Z.T.L. di ⁽¹⁾ _____

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art. 75 del suddetto decreto, a tal fine,

D I C H I A R A

Di dover sostituire il contrassegno in quanto:

- () il veicolo targato _____ è stato sostituito con il veicolo tipo _____ targato _____ ⁽²⁾
() il contrassegno risulta illeggibile per deterioramento ⁽³⁾
() il contrassegno è stato smarrito ⁽⁴⁾
() ho subito il furto del contrassegno ⁽⁵⁾
() è stato acquistato un ulteriore veicolo targato _____ ⁽²⁾

IL/LA RICHIEDENTE IL DUPLICATO

Lì _____

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed allegare fotocopia del
documento di riconoscimento in corso di validità**

Per il ritiro del duplicato del contrassegno l'interessato o suo delegato, dovrà presentarsi presso l'Ufficio Viabilità e Traffico, nei giorni e orari di ricevimento del pubblico, in Via Castronella n° 140/A/19

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 presentando idonea richiesta all'U.O. 4.4 Strade, Illuminazione e Verde Pubblico - Attività Amministrative.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' IN CASO DI SMARRIMENTO

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, il sottoscritto _____
dichiara di aver smarrito il contrassegno n° _____ di autorizzazione per l'accesso a _____

In fede

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed
allegare fotocopia del documento di
riconoscimento in corso di validità**

1).Indicare se Zona a Traffico Limitato del Capoluogo, di Capalle o Galleria G. Di Vittorio

2).allegare copia della carta di circolazione del veicolo

3).riconsegnare il contrassegno di cui si richiede il duplicato al momento del ritiro del nuovo contrassegno

4).in caso di smarrimento compilare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà alla presenza dell'incaricato dell'Ufficio U.O. 4.4 Strade, Illuminazione e Verde Pubblico - Attività Amministrative

5).in caso di furto allegare la relativa denuncia, rilasciata dall'Autorità competente