

Al Sig. Sindaco
del Comune di Campi Bisenzio
Servizio Mobilità e Traffico

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 _____ / _____

CHIEDE

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,

DICHIARA

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 Traffico, nei giorni e orari di ricevimento del pubblico, in via Pier Paolo Pasolini n° 18.

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 al Servizio Mobilità e Traffico Comunale.

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 Traffico
(5) in caso di furto allegare la relativa denuncia, o copia autentica della stessa, presentata all'autorità di Polizia Giudiziaria