

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta/Il sottoscritto

C.F. nata/o a (.....)

il e residente a (.....)

in via n. di cittadinanza,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, in relazione alla richiesta di inserimento nella white list del sistema di controllo automatico degli accessi per la zona a traffico limitato di Brucoli – Augusta (Prov. Di SR)

DICHIARA:

- Di essere residente in augusta nella frazione di Brucoli, in una delle vie ricadenti nel perimetro interno della zona a traffico limitato, e precisamente in via _____ n° _____;
- Di essere titolare di attività produttiva denominata _____ sita in una delle vie ricadenti nel perimetro interno della zona a traffico limitato, e precisamente in via _____ n° _____ come da scia prot. N° _____ del _____ o Aut. Amm. _____ del _____ che si allega ;
- Di essere titolare di licenza NCC/TAXI/AMBULANZA PRIVATA A SERVIZIO DEI CITTADINI con provvedimento autorizzatorio n° _____ del _____ rilasciato da _____;
- Di essere titolare di struttura alberghiera- extra-alberghiera, in una delle vie ricadenti nel perimetro interno della zona a traffico limitato, e precisamente in via _____ n° _____ come da SCIA prot. _____ del _____ o altro _____;
- Di dimorare nella civile abitazione in qualità di proprietario/affittuario/in comodato d'uso con atto registrato rep. N° _____ del _____ (che si allega), in una delle vie ricadenti nel perimetro interno della zona a traffico limitato, e precisamente in via _____ n° _____;
- Di essere medico con iscrizione all'albo professionale con estremi n° _____ , di avere pazienti di delle vie ricadenti nel perimetro interno della zona a traffico limitato, e di accedere all'interno della zona a traffico limitato esclusivamente nei casi di urgenza e durante lo svolgimento del proprio lavoro;
- Di essere Funzionario dipendente di FORZA DI POLIZIA NAZIONALE-LOCALE, FORZA DELL'ORDINE, VIGILIA DEL FUOCO, PROTEZIONE CIVILE, SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ e di richiedere l'inserimento delle targhe dei veicoli "civetta" e istituzionali con livrea d'ordinanza per le finalità d'istituto.
- Di essere funzionario dipendente di istituzioni, autorizzato a richiedere l'inserimento nella white list della ztl, di veicoli utilizzati nell'esercizio delle proprie funzioni da parte di Autorità, Alti Funzionari e Amministratori, quali: Prefetto, Questore, Sindaco, Arcivescovo.
- Di essere possessore di veicolo/i a trazione esclusivamente elettrica e/o ibride come da carta di circolazione allegata .
- Di essere residente /dimorante in una delle vie ricadenti nel perimetro interno della zona a traffico limitato, e precisamente in via _____ n° _____ e di necessitare di assistenza domiciliare per malattia o invalidità, in relazione alla certificazione medica allegata ad ammalati e invalidi.
- Di essere titolare di contrassegno invalidi e di vincolare l'utilizzo del pass invalidi (che si allega), all'autoveicolo per il quale si chiede con la presente richiesta l'inserimento della sua targa nella white list. L'eventuale aggiornamento dell'abbinamento autoveicolo/pass invalidi potrà essere effettuato dal sottoscritto nel rispetto delle modalità previste dalle disposizioni operative della ztl, che sostituirà la targa del veicolo che con la presente richiesta si vuole che sia inserita nella white list.

Luogo data

IL DICHIARANTE

.....

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.