



**COMANDO DI POLIZIA LOCALE**

Via San Bernardo, 7 - C.A.P. 20030 - ' 0299083217

(da presentare in duplice copia - una copia sarà rilasciata al richiedente con attestazione di ricevuta)

**AL COMANDO DELLA POLIZIA LOCALE**

**OGGETTO: Richiesta permesso di transito in Z.T.L.**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_,

mail \_\_\_\_\_, altro recapito \_\_\_\_\_.

Valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 nr. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità;

**DICHIARA DI ESSERE**

→ residente \_\_\_\_\_ → domiciliato dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
presso l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

→ titolare di attività commerciale/artigianale iscritta al numero di REA \_\_\_\_\_  
della CCIAA di \_\_\_\_\_, con sede presso l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

→ proprietario di autorimessa/altro immobile sito in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.



(indicare i dati catastali Foglio \_\_\_\_\_, p.lla \_\_\_\_\_, sub \_\_\_\_\_, cat \_\_\_\_\_)

→ disabile con stato di deambulazione sensibilmente ridotto e titolare di contrassegno nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in corso di validità avente scadenza  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (il pass avrà la medesima scadenza del contrassegno disabili).

### DICHIARA

\_ di essere titolare di **PATENTE DI GUIDA** cat. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, dalla M.T.C.T. / Prefettura di  
\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_ di essere → proprietario → titolare di contratto di locazione → conducente di veicolo familiare

MARCA \_\_\_\_\_, MODELLO \_\_\_\_\_, TARGA \_\_\_\_\_

\_ di essere disabile con deambulazione sensibilmente ridotta e in quanto abitualmente trasportato  
all'interno della ZTL dal Sig. \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, quale conducente del veicolo MARCA  
\_\_\_\_\_, MODELLO \_\_\_\_\_, TARGA \_\_\_\_\_

### DICHIARA, ALTRESÌ

a) di essere consapevole che il PASS rilasciato sarà esposto in modo ben visibile all'interno del veicolo;

b) di essere consapevole che il PASS rilasciato autorizza solo il transito e non anche la sosta ove vige il divieto di sosta e fermata;

c) di essere consapevole che, ove vengano meno i requisiti previsti per la titolarità del PASS, lo stesso dovrà essere consegnato al Comando di PL e l'uso improprio sarà passibile delle violazioni previste dalla legge penale;

e) di essere consapevole di dover comunicare immediatamente al Comando di PL ogni variazione dei dati oggetto di dichiarazione con la presente modulistica (es. variazione della targa del veicolo autorizzato al transito) e che in mancanza sarà soggetto alle violazioni previste dal codice della strada.

**Il modulo compilato in ogni sua parte con l' allegata documentazione, può essere presentato a mano presso il Comando di Polizia Locale sito in Via San Bernardo nr. 7 o in alternativa inviato con mail all'indirizzo:**

**poliziamunicipale@comune.senago.mi.it**



Ove la documentazione richiesta sia completa, il PASS richiesto potrà essere ritirato presso il Comando di Polizia Locale durante gli orari di sportello.

#### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Fotocopia integrale di un valido documento d'identità del richiedente;  
Fotocopia integrale della carta di circolazione del veicolo;  
Per i domiciliati (fotocopia del contratto di locazione per uso esclusivo di abitazione/attività commerciale/autorimessa debitamente registrato)  
Per i proprietari di immobili e autorimesse (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con indicazione dei dati catastali dell'immobile)  
Per i titolari di attività commerciali/artigianali (fotocopia iscrizione CCIAA con ubicazione dell'attività)  
Per i disabili: fotocopia del contrassegno di disabilità o in alternativa certificazione dell'ASL (commissione medica collegiale ) che attesti la sussistenza di uno stato di invalidità con deambulazione sensibilmente ridotta. Se trasportati: documento di identità e fotocopia della patente e carta di circolazione del conducente del veicolo.

**Si ricorda che una domanda correlata da una marca da bollo da 16 Euro è valida per il rilascio del permesso**

**Per gli appartenenti ad uno stesso nucleo familiare, le singole domande potranno essere accompagnate da una sola marca da bollo**

#### **Informativa art. 13 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e ss.mm.ii. (privacy)**

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.

La comunicazione e la diffusione a privato o enti pubblici economici è consentita solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali sarà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza.

In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il titolare del trattamento dei dati personali forniti è il Responsabile del Comando di PL di Senago

- **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679**
- **I dati personali qui obbligatoriamente forniti dal richiedente sono oggetto del trattamento al solo fine istruttorio della presente richiesta di accesso. E' fatto salvo l'esercizio dei diritti previsti all'art. 15 del Regolamento citato.**



- Le operazioni di trattamento sono effettuate da personale del Comune di Senago a ciò espressamente incaricato.
- Il titolare del trattamento è il Comando di Polizia Locale.  
Per ulteriori informazioni sul trattamento contattare il Comando di Polizia Locale alla seguente mail [poliziamunicipale@comune.senago.mi.it](mailto:poliziamunicipale@comune.senago.mi.it)

Senago, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

PER RICEVUTA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_