

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO ANNUALE IN A.P.U.

I sottoscritt

Nato/a a Prov. Il / /

Residente in

Via / Piazza N. civico C.A.P.

Telefono Fax Cellulare

Cod. Fiscale E-mail

o Part. I.V.A.

essendo a conoscenza che l'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 prevede penalità in caso di dichiarazione mendace, e che l'amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

1. Sotto la propria responsabilità che, ove durante il periodo di validità dell'autorizzazione, vengano meno i requisiti soggettivi /oggettivi previsti dalla normativa è fatto obbligo di restituire l'RFID a questo ufficio immediatamente dopo l'intervenuta variazione, revoca, decadenza, perdita dei requisiti (affitto, subaffitto, comodato, etc.) o rinuncia, e che la mancata osservazione di tali prescrizioni comporta l'applicazione dei provvedimenti di legge.
2. Di essere a conoscenza che è facoltà dell'Amministrazione Comunale porre in essere accertamenti per la verifica delle situazioni dichiarate
3. che l'autorizzazione è richiesta in quanto facente parte della categoria:

- Autotrasporto merci
- Trasporto valori
- Residenti \ Dimoranti
- Assimilabile (artigiano o commerciante)

se ARTIGIANO di essere iscritto all'Albo n.

se COMMERCIANTE di essere iscritto al R.E.A. n.....

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione annuale per il transito in **A.P.U.** per l'autovettura targata

ALLEGATI

- Fotocopia di un documento di identità del richiedente.
- Fotocopia della patente.
- Fotocopia del libretto di circolazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. Lgs. N. 196/2003, autorizza la Progetto Carrara S.p.A. al trattamento dei dati personali per l'esclusiva finalità di cui alla presente.

Carrara, lì / /

Firma

Opertaore

SPORTELLO DEL CITTADINO