



CITTA' di CANOSA di PUGLIA

Provincia BAT

COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

Spett.le **COMANDO
POLIZIA MUNICIPALE**
Viale 1° Maggio n. 17
Canosa di Puglia

Oggetto: *Richiesta autorizzazione accesso nell'Area Pedonale Urbana e nella Zona a Traffico Limitato mediante l'attivazione a distanza dei dissuasori retrattili.*

Il sottoscritto _____
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in Via
_____ n. _____,
in qualità di

Barrare la voce
che interessa

- persona avente la residenza abitativa;
- persona avente a disposizione un garage proprio o in uso con contratto di fitto;
- titolare di studio o attività professionale e/o commerciale;
- persona avente la residenza abitativa estiva (*residenza temporanea*);
- titolare dell'Autorizzazione Contrassegno disabili (*ai sensi dell' art. 381 comma 2° del DPR n. 495/92 e s.m.i.*)

Barrare la voce
che interessa

- nell' **AREA PEDONALE URBANA (A.P.U.): Corso San Sabino** (*tratto di strada compreso tra l'intersezione con Via F.lli Bandiera sino a Via E. De Deo / Via Giacomo Leopardi*);
- nella **Zona a Traffico Limitato "A" (Z.T.L. "A")**: **Corso San Sabino** (*tratto di strada compreso tra la Via Puglia (esclusa) e la Via Piave (esclusa)*);

PRESENTA ISTANZA

per il rilascio del **autorizzazione accesso nell'Area Pedonale Urbana e nella Zona a Traffico Limitato ai sensi dell'art. 7 del "DISCIPLINARE PER IL RILASCIO DELL' AUTORIZZAZIONE ACCESSO NELL'AREA PEDONALE URBANA E NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO MEDIANTE L'ATTIVAZIONE A DISTANZA DEI DISSUASORI RETRATTILI"**, approvato con Delibera della Giunta Comunale n. 69 del 13.9.2012,

A tal fine:

*******(compilare unicamente la successiva scheda che interessa)*******

SCHEDA RESIDENTI

Il richiedente

DICHIARA

- Che i veicoli per i quali si richiede l'autorizzazione, in proprietà od in uso (comodato da familiare/parente/altra persona/società/ noleggio a lungo termine) di un residente nell'unità abitativa per la quale si richiede l'autorizzazione sono i seguenti: **** (sino ad un massimo di n. 3) ****

Veicolo n. 1 MARCA : _____

▪ TIPO : _____

▪ TARGATO : _____

Veicolo n. 2 MARCA : _____

▪ TIPO : _____

▪ TARGATO : _____

Veicolo n. 3 MARCA : _____

▪ TIPO : _____

▪ TARGATO : _____

- Di avere a disposizione un garage proprio o in uso con contratto di fitto nella A.P.U. o Z.T.L. per la quale si chiede l'Autorizzazione all'ingresso/uscita del veicolo dal luogo di ricovero verso la pubblica via e viceversa, avente la seguente ubicazione e regolamentazione

Ubicazione: _____

Autorizzazione Passo Carrabile n. _____

- L'utenza telefonica da autorizzare per utilizzo del dissuasore retrattile azionabile a mezzo codice elettronico telefonico è la seguente:

Nr. Tel. _____

All'uopo, l'istante

ALLEGA

- Idonea documentazione anagrafica. da cui si evince la residenza del richiedente;
- Fotocopia delle Carte di Circolazione in regola con le norme del C.d.S. da cui si evince la proprietà/il comodato da familiare/parente/altra persona/società/ noleggio a lungo termine di un residente nell'unità abitativa, relative ai veicoli sopra indicati;
- Copia della Patente di Guida in corso di validità del richiedente.

oppure

- Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Canosa di Puglia lì

IL RICHIEDENTE

Barrare la voce che interessa

Barrare la voce che interessa

SCHEDA TITOLARI DI STUDI O ATTIVITÀ PROFESSIONALE E COMMERCIALE

Il richiedente

DICHIARA

- Che la Partita Iva dello **Studio o Attività Professionale e Commerciale** per il quale si richiede l'autorizzazione è la seguente:

Partita Iva n. : _____

- L'utenza telefonica da autorizzare per utilizzo del dissuasore retrattile azionabile a mezzo codice elettronico telefonico è la seguente:

Nr. Tel. _____

All'uopo , l'istante

ALLEGA

- idonea documentazione attestante l'esercizio dell'attività;
 - Copia della Patente di Guida in corso di validità del richiedente.

oppure

- Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Canosa di Puglia lì

IL RICHIEDENTE

Barrare la voce che interessa

Barrare la voce che interessa

SCHEDA PERSONE DIVERSAMENTE ABILI

Il richiedente

DICHIARA

- di essere titolare dello speciale **Contrassegno** n. _____ rilasciato in data _____ con scadenza al _____ relativo all'Autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 381 *comma 2°* del DPR n. 495/92 e s.m.i. (Regolamento d'Esecuzione del Codice della Strada), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide ai sensi dell'art. 188 del D.Lvo n. 285/92 e s.m.i. (Codice della Strada)
- di essere abilitato alla guida essendo titolare di Patente di Guida – Cat. _____ - n. _____ rilasciata da _____ in data _____;
- di disporre del seguente autoveicolo: Marca _____ Targa _____;
- di essere affetto da particolare gravità della condizione di invalidità per cui la deambulazione risulta praticamente impedita.
- La motivazione per la richiesta di accesso alla Z.T.L. di cui alla presente istanza è la seguente:

- L'utenza telefonica da autorizzare per utilizzo del dissuasore retrattile azionabile a mezzo codice elettronico telefonico è la seguente:
Nr. Tel. _____

Barrare la voce che interessa

All'uopo, l'istante

ALLEGA

- Copia del Contrassegno Disabili di cui è titolare;
- Copia della Patente di Guida in corso di validità del richiedente.
- Certificazione integrativa dalla quale risulta la particolare gravità della condizione di invalidità per cui **la deambulazione risulti praticamente impedita.**
- oppure**
- Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Canosa di Puglia lì

IL RICHIEDENTE

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt_____

nat_____ a_____ il_____

e residente in Canosa di Puglia alla Via _____

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia cui soggiace chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso,

DICHIARA:

Canosa di Puglia li

In fede

Alla presente DICHIARAZIONE va allegata fotocopia del Documento di Riconoscimento