

**MODULO RICHIESTA ACCESSO Z.T.L. (TEMPORANEO)**

**AL Comando Polizia Locale di Sonnino**  
Piazza Garibaldi, 1  
04010 Sonnino (LT)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ E RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

(da compilare solo da parte delle imprese o ditte artigianali, avente ragione sociale)

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_ DELLA SOCIETA'/DITTA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CON SEDE IN \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\*) TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA':**

- Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di falsità negli atti e nelle dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. del 28-12-2000, n. 445;
- Di essere a conoscenza dell'Ordinanza Sindacale attualmente vigente e relativa agli orari ed alle modalità di ingresso nella zona Z.T.L.;
- Che Il/i veicoli, di cui si chiede l'autorizzazione, è/sono il/i seguente/i:

MARCA	MODELLO	TARGA

**CHIEDE il rilascio della seguente autorizzazione:**

- Ingresso per carico/scarico CON SOSTA BREVE;
- Ingresso per l'effettuazione di lavori;
- Ingresso consentito per persone con disabilità munite di cartellino invalidi;
- Ingresso per \_\_\_\_\_;

Per il periodo: n° giorno/i \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

**Si allega copia fronte – retro della carta di circolazione**

**Si allega copia fronte-retro del cartellino invalidi**

**Si allega copia fronte – retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente**

**Si allega copia di titolo autorizzativo in caso di lavori edili;**

Sonnino, Lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_