

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLA CIRCOLAZIONE NELL'AREA PEDONALE E NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO, AI SENSI DELLA D.G.C. N. 234 DEL 18.10.2016 E S.M.I.- MODELLO SEMPLIFICATO.-

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ in via _____

tel. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o esibizione di atti falsi contenenti dati non corrispondenti alla verità, sotto la propria personale responsabilità,

C H I E D E

l'autorizzazione alla circolazione all'interno dell'AREA PEDONALE e della ZTL, dei seguenti veicoli a motore:

TIPO *	MARCA	MODELLO	TARGA

* **Ciclomotori (CCM), motoveicoli (MTV), autoveicoli (ATV), autocarri (ATC).**

Via Vittorio Emanuele via Audisio via Cavour

Per il seguente motivo:

- a) Residente
- b) Esercente attività
- c) Posto auto
- d) Circolazione di veicolo al servizio di persona invalida. Si allega copia del contrassegno di parcheggio disabili n° _____ del comune di _____
- e) Circolazione temporanea dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____, per svolgere la seguente attività:

- f) Sostituzione del veicolo tipo _____ targa _____ con il veicolo tipo _____ targa _____
- g) carico e scarico merci dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

allegare carta di circolazione

Bra, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VISTO SI AUTORIZZA.

SCADENZA IL _____