



Regione Siciliana



## COMUNE DI BISACQUINO (PA) CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA)

☎ 091 83 00 235 ☎ 091 83 52 887

[poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it)

[poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it)

[www.pmbisacchino.eu](http://www.pmbisacchino.eu)

### RICHIESTA DI:

autorizzazioni transitorie e permanenti per il transito e la sosta in zone a traffico limitato.

AL COMANDANTE LA POLIZIA MUNICIPALE DI BISACQUINO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

L'autorizzazione     Cambio targa     Aggiunta targa     Rinnovo autorizzazione

A tal fine e sotto la propria responsabilità, dichiara:

di essere residente/domiciliato all'interno della Z.T.L. nella Via/P.zza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Di essere proprietario o di avere la disponibilità di garage/posto auto su area privata

posta all'interno della Z.T.L. nella Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Di essere proprietario, non residente, di immobile ad uso abitativo non locato o dato in uso a terzi nella Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

IL domiciliato è proprietario/ha la disponibilità del/i seguente/i veicolo/i:

Veicolo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Proprietario \_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla Ordinanza sindacale in vigore;

Che il/i veicolo/i è/sono in regola con le disposizioni previste dal C.d.S., nonché con tutte le disposizioni dettate dall'Amministrazione Comunale in tale materia;

• Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti;

- Di provvedere alla immediata restituzione della autorizzazione e del contrassegno qualora cessino i presupposti per la titolarità;
- Di essere consapevole che né l'Amministrazione Comunale di Bisacchino né il Comando di Polizia Municipale sono responsabili per eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso del contrassegno e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di Legge;
- Di autorizzare il Comando Polizia Municipale al trattamento dei dati relativi alla presente richiesta di autorizzazione o rinnovo su base informatica e cartacea, quali archivi contenenti dati personali in base alla vigente normativa a tutela della riservatezza;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali previste per colui che compie falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- Di essere consapevole che l'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

A tal fine, unitamente alla presente richiesta esibisce:

- o Copia/e (fronte/retro) carta di circolazione del/i veicolo/i targato 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_;
- o Per possessori immobili ma non residenti documentazione (contratto di locazione registrato – atto compravendita) comprovante il regolare titolo di possesso e/o godimento per locali con esclusiva destinazione residenziale, di durata non inferiore a mesi tre;
- o Documentazione (contratto di locazione registrato – atto compravendita) comprovante il regolare titolo di possesso e/o godimento per garage o posto auto su area privata con durata non inferiore a mesi tre;
- o Documentazione comprovante la piena disponibilità del veicolo, nel caso in cui il proprietario risulti soggetto diverso del richiedente.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità: 1° (caso presentazione diretta) 2° caso (invio per mezzo fax, posta o tramite incaricato) Firma apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento

Si allega copia fotostatica del seguente documento di

riconoscimento Tipo(\*) \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

(\*) Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

Modalità di identificazione \_\_\_\_\_

Rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ in corso

di validità.

Data \_\_\_\_\_ firma addetto \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Si informa che il responsabile del procedimento è il dott. BACILE Ignazio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Ufficio Polizia Municipale Via Decano Di Vincenti, 16 – 90032 Bisacchino (PA) tel. 091 83 00 235 fax 091 83 52 887 [poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.bisacchino.pa.it) [poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.bisacchino.pa.it) [www.pmbisacchino.eu](http://www.pmbisacchino.eu)