



# CITTÀ DI MANDURIA

Provincia di Taranto

CORPO DI POLIZIA LOCALE

Ver. 02 2023

Parte riservata all'Ufficio di Polizia Locale

CONCESSA  NON CONCESSA

AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SCADENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

San Pietro in Bevagna/Torre Colimena

**Mod. S3**

**Z.T.L.**

**PERMESSO PROVVISORIO**

**AI COMANDO POLIZIA LOCALE**

**del Comune di Manduria (TA)**

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A TRANSITARE NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO DI SAN PIETRO IN BEVAGNA E TORRE COLIMENA (AI SENSI DEL DISCIPLINARE DEI PERMESSI APPROVATO CON DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N° 111 DEL 5/5/2021).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, Cod. Fis. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, in qualità di

\_\_\_\_\_ dell'azienda denominata \_\_\_\_\_ con sede

a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, P. Iva \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. N° 445/2000, dal Codice Penale e dalle leggi speciali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N° 445/2000, ai fini del rilascio del permesso al transito nella Zona a Traffico Limitato,*

## DICHIARA

di essere a conoscenza che la mancata presentazione della presente dichiarazione, entro il termine di 48 ore dal transito all'interno della Zona a Traffico Limitato, comporterà la relativa procedura sanzionatoria prevista dal vigente Codice della Strada;

di essere titolare di contrassegno invalidi N° \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;

di aver accompagnato/che accompagnerà il titolare di contrassegno invalidi N° \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_, in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ all'interno della Zona a Traffico Limitato (Z.T.L.);

di aver effettuato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_: \_\_\_\_ un acquisto urgente di farmaci presso la Farmacia \_\_\_\_\_, sita all'interno della Zona a Traffico Limitato in Via \_\_\_\_\_, come da scontrino allegato (*l'acquisto deve avvenire comunque entro 60 minuti dall'orario di transito al varco Z.T.L.. Il prodotto acquistato deve appartenere alla categoria dei farmaci*);

**CORPO di POLIZIA LOCALE di MANDURIA (TA)**

Corte Schiavoni n° 16 – 74024 Manduria (Ta) - ☎ 099-9713983

pec: [protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it)

che il transito sotto indicato è avvenuto/avverrà per le motivazioni seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

• che transiterà/è transitato il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ all'interno della Zona a Traffico Limitato (Z.T.L.) relativa alla località di

**San Pietro in Bevagna**

**Torre Colimena**

con il veicolo di seguito indicato:

**Targa** \_\_\_\_\_ **Tipo Veicolo** motociclo/autovettura/\_\_\_\_\_

**Marca** \_\_\_\_\_ **Modello** \_\_\_\_\_,

intestato a **Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

**Cod. Fis.** \_\_\_\_\_ **Rag. Sociale** \_\_\_\_\_

**P. Iva** \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a si impegna a versare i diritti dovuti per il rilascio dell'autorizzazione, pari ad € 2,00, tramite l'apposito avviso di pagamento PagoPA che riceverà all'indirizzo email indicato nella presente istanza. (Tale importo non è dovuto per i titolari di contrassegno invalidi).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere altresì consapevole che il mancato pagamento di tali diritti non permetterà il rilascio dell'autorizzazione richiesta.

A tal fine, allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale:

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia della carta di circolazione del veicolo da autorizzare;
- copia del documento di identità del titolare del contrassegno invalidi;
- copia del contrassegno invalidi;
- attestazione di versamento della somma di € 2,00 (versamento/bonifico sul Conto Corrente Postale IBAN IT79Y0760115800000012241741 intestato a Tesoreria Comunale di Manduria ed avente come causale: "Permesso Z.T.L." con indicazione della targa dell'autovettura ovvero direttamente presso il Comando di Polizia Locale mediante pagamento a mezzo POS – Tale importo non è dovuto per i titolari di contrassegno invalidi);
- copia scontrino farmacia;
- altro: \_\_\_\_\_

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione di cui all'oggetto, come da richiesta. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza. Nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento è possibile esercitare i propri diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Responsabile del Comando di Polizia Locale del Comune di Manduria. Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, si presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Manduria, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Il Titolare del Contrassegno invalidi**

**Il Richiedente**

**CORPO di POLIZIA LOCALE di MANDURIA (TA)**

Corte Schiavoni n° 16 – 74024 Manduria (Ta) - ☎ 099-9713983

pec: [protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it)

## ATTENZIONE

Il pagamento dei diritti dovuti per il rilascio dell'autorizzazione, pari ad € 2,00, potrà essere effettuato esclusivamente con il sistema PagoPA. Il relativo avviso di pagamento sarà trasmesso all'indirizzo email indicato nella presente istanza. Si prega, pertanto, di fare attenzione ad indicare in modo chiaro e leggibile il proprio indirizzo email. Tale importo non è comunque dovuto per i titolari di contrassegno invalidi.

La presente istanza dovrà essere presentata a mani presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Manduria ovvero a mezzo pec all'indirizzo *protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it*.