

Comando Polizia Municipale

poliziamunicipale@terredargine.it

Via 3 Febbraio n. 2 Carpi (Mo)
Tel. 059 649555 - Fax 059 649408

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SOLIERA (MO)

Oggetto: RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER L' ACCESSO E LA SOSTA NELLA "ZONA A TRAFFICO LIMITATO" (Z.T.L.). RESIDENTI.-

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
_____, residente a Soliera (MO), in via _____ civico _____;

Telefono _____

CHIEDE

Alla S.V. il rilascio del CONTRASSEGNO PER L' ACCESSO E LA SOSTA NELLA "ZONA A TRAFFICO LIMITATO" (Z.T.L.) per il veicolo marca e modello _____, targa _____, del quale è intestatario e di cui si allega la Carta di Circolazione in fotocopia.

Altre informazioni per l'espletamento della Pratica (barrare la casella se interessata):

il sopra specificato veicolo sostituisce (per cessata proprietà, per demolizione, ecc...) il precedente veicolo marca e modello _____ targa _____, con contrassegno Z.T.L. n. _____, che si allega alla presente richiesta.

Il sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall' Art. 13 D.Lgs 196/2003 di quanto segue: "l'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del settore Polizia Municipale nella persona del Dirigente pro-tempore, con sede in via Tre Febbraio 2 - Carpi (Mo) , tel. 059649555, fax 059 649408. L'informativa completa denominata "Utenti settore Polizia Municipale ", può essere consultata su www.terredargine.it/ informative oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213".

In attesa di riscontro alla presente, distinti saluti.

Soliera (MO) _____

Il Richiedente

(allegare copia del documento d'identità del richiedente)

Per ricevuta del CONTRASSEGNO ZTL n.: _____

Data: Soliera, _____

Il Ricevente (Sig./Sig.ra _____): (firma) _____

N.B. IL PRESENTE CONTRASSEGNO AUTORIZZA L'ACCESSO IN ZONA Z.T.L. PER CARICO E SCARICO E LA SUCCESSIVA SOSTA NEGLI APPOSTI SPAZI DI VIA IV NOVEMBRE E VIA GARIBALDI, AD ESCLUSIONE DEI GIORNI ED ORARI DI MERCATO. INOLTRE E' CONSENTITA LA SOSTA CON DEROGA AL DISCO ORARIO IN VIA MARCONI NEL TRATTO DA VIA MATTEOTTI A VIA ROMA (SOLO NEI GIORNI DI MARTEDI' E SABATO DALLE ORE 08.00 ALLE ORE 15.00 ORE DI MERCATO).

per **IL DIRIGENTE**
IL RESPONSABILE della DIPENDENZA
TERRITORIALE di SOLIERA
TINTI D.ssa SUSI

per **IL DIRIGENTE**
IL RESPONSABILE della DIPENDENZA
TERRITORIALE di SOLIERA
MAGNANINI LORELLA