



Prot. in entrata nr. Del

Al Comando di Polizia Locale
P.zza Vittorio Emanuele II, 44
Vallo della Lucania - SA

Permesso di transito e sosta in Zona a Traffico Limitato

..... sottoscritt nat..... il
a in qualità di:

- RESIDENTE ESERCENTE UN SERVIZIO DI PUBBLICA UTILITA'
Azienda _____
- DIMORANTE in via _____ presso abitazione di

- TRASPORTATORE per conto dell'azienda _____
- MEDICO IN VISITA DOMICILIARE, titolare di tessera nr. _____ ASL SALERNO
- TITOLARE DEL PASSO CARRABILE in via _____ nr. _____
AUTORIZZAZIONE nr. _____ del _____

CHIEDE

Il RILASCIO di un permesso TEMPORANEO dal _____ al _____
 PERMANENTE

- Per accedere alla Zona a Traffico Limitato
- Santa Caterina/Cattedrale/Via Palumbo per l'autoveicolo targato _____
- Santa Caterina/Cattedrale/Via Palumbo/Corso de Mattia per l'autoveicolo targato _____
- Il rinnovo del permesso nr _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni cui si espone in caso di false o mendaci dichiarazioni rese ad un pubblico ufficiale, sotto la propria civile e penale responsabilità, dichiara

Di essere residente a in via
..... Numero civico

Allega copia del certificato di proprietà del veicolo

In considerazione che i dati personali forniti sono soggetti a riserbo ai sensi della legge 31/12/1996, n. 675, AUTORIZZA, con la firma posta in calce alla presente, il Comune di Vallo della Lucania ad utilizzarli per le finalità istituzionali dell'attività stessa.

Il richiedente

.....