

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
ORTONA

OGGETTO:-Richiesta di autorizzazione al transito nella ZTL TERRANUOVA con sosta limitata nel tempo a 60 minuti . -

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ ,
residente a _____ via _____ recapito telefonico
_____ e-mail _____

in qualità di:

- prestatore di assistenza domiciliare ad ammalati ed invalidi che prevede l'utilizzo di strumenti ed apparecchiature di particolare ingombro.

CHIEDE

l'autorizzazione ad accedere e sostare nella Z.T.L Terranuova ai sensi della ordinanza sindacale n. 49/2013, con i seguenti veicoli nel limite di un autoveicolo, come di seguito indicato:

PROPRIETARIO	Data Nascita	Autoveicolo Marca e Modello	TARGA

Dichiara di essere a conoscenza che gli è consentita la sosta per soli 60 (sessanta) minuti e di essere obbligato a segnalare, in modo chiaramente visibile, l'orario in cui la sosta ha avuto inizio;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che le notizie sopra riportate sono vere e di essere consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ortona, _____

Il Richiedente
