SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO GENERALE	MARCA DA BOLLO

AL SIG. SINDACO
UFFICIO TRAFFICO E SEGNALETICA
DEL COMUNE DI VOGHERA

OGGETTO: <u>RICHIESTA DI PERMESSI DI TRANSITO E/O SOSTA</u>

IL SOTTOSCRITTO ……
NATO A …….…….. IL ……
RESIDENTE A …….…….. IN VIA ……
CODICE FISCALE ……..
INDIRIZZO E-MAIL……..
INDIRIZZO P.E.C……..……..@……
(attenzione: l'indicazione dell'indirizzo P.E.C. è obbligatoria per i professionisti, le società e le imprese individuali)

☐ In qualità di ……..……
della ditta……..……..……
attività svolta……..……..……
avente sede in ……..……..
Via……..…… n. ……..…..
Telefono…… Telefax …….. iscritta al
Codice Fiscale ……
Registro delle imprese della Camera di Commercio di ……..…… al n.
…… indirizzo e-mail ……..……
Indirizzo P.E.C. ……..……..……. @……
(***<u>attenzione: l'indicazione dell'indirizzo P.E.C. è obbligatoria per i professionisti, le società e le imprese individuali</u>***)

☐ Medico chirurgo esercente la professione in Voghera, Via ……..……
N. …… Iscritto all'Ordine dei Medici di ……..

☐ altro: ……..……..……..……
……
……

consapevole delle sanzioni penali cui il può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che

dichiarazioni non veritiere comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;

CHIEDE

il rilascio del permesso/i di cui sotto con durata (barrare):

☐	**FINO AL 31 DICEMBRE DELL'ANNO IN CORSO**	☐	**FINO ALLA DATA:**								

TIPOLOGIA PERMESSI:

☐ **C**:

Transito e sosta nella **Z.T.L**. per carico/scarico merci e/o sosta nelle aree di carico e scarico.

Solo per autoveicoli non immatricolati per uso trasporto merci (per particolari e motivate necessità).

Orario**:** **Z.T.L. dalle 6.00 alle 10.30 e dalle 14.00 alle 16.30 – aree carico e scarico 07.00-19.00**

***(N.B. non sono derogabili l'orario di accesso alla Z.T.L. e il divieto di circolazione nel tratto di Via Emilia compreso tra il civico 71 e Via Plana*)**

☐ **CB**:

Transito e sosta per nel centro storico **COMPRESA Z.T.L**. per carico/scarico merci
Veicoli di M.C.P.C. superiore a 3,5 T e inferiore a 16 T.

Orario**:** **Z.T.L. dalle 6.00 alle 10.30 e dalle 14.00 alle 16.30**
Centro storico: sino alle 11.00 e dalle 14.00 alle 16.30, *oppure*:

orario richiesto: …….. ……..

motivazione della deroga oraria: ……

……..……..

……

……

(N.B. non sono derogabili l'orario di accesso alla Z.T.L. e il divieto di circolazione nel tratto di Via Emilia compreso tra il civico 71 e Via Plana)

☐ **T:**

Transito e sosta per carico/scarico merci nel centro storico, **ESCLUSA Z.T.L**.,
Veicoli di M.C.P.C. superiore a 3,5 T.. e inferiore a 16 T.

Orario**:** **Centro storico: sino alle 11.00 e dalle 14.00 alle 16.30, *oppure*:**

orario richiesto: …….. ……..

motivazione della deroga oraria: ……

……..……..

……

N.B. ***La richiesta di deroga deve essere adeguatamente motivata: non saranno accolte richiesta di deroga agli orari stabiliti prive di adeguata motivazione.***

☐ **TB:**
Transito e sosta nella zona, a corona del centro storico.
veicoli di M.C.P.C. a 7,5 T (TB).
N.B. Il permesso di tipo TB non autoirizza il transito nel tratto di Via Kennedy compreso tra Via Papa Giovanni e Via Galvani.

☐ **TRA:**
Transito in ……

☐ **SO**:
Sosta in ……

☐ **ME**:
Sosta per medici in visita domiciliare urgente

☐ ……
……
……
……

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

☐ carico e scarico merci presso ……
……

☐ lavori di ……
……
presso……

☐ ……
……
……

Per i seguenti veicoli di proprietà o in uso esclusivo (NEL CASO I VEICOLI SIANO PIU' DI SEI ALLEGARE ELENCO)

TIPO VEICOLO E MARCA	TARGA

Documentazione da allegare:

- ✓ **Fotocopia della carta di circolazione di ogni veicolo per cui si chiede il permesso;**
- ✓ **Fotocopia di un documento di identità del richiedente;**

- ✓ **Copia della ricevuta del versamento dei diritti di segreteria ammontanti a € 10,00 per ogni veicolo autorizzato (esclusi i permessi per medici in visita domiciliare urgente) da effettuarsi nei modi sott'elencati, indicando chiaramente nella causale del versamento "DIRITTI PER RILASCIO PERMESSI DI TRANSITO":**
  1. **direttamente presso gli sportelli del Tesoriere comunale (BANCA INTESA SAN PAOLO, Via Plana 42 – VOGHERA);**
  2. **mediante versamento sul conto corrente postale n. 12829271 intestato a "COMUNE DI VOGHERA–TESORERIA";**
  3. **a mezzo bonifico bancario sul conto corrente bancario intestato a "COMUNE DI VOGHERA–TESORERIA" acceso presso BANCA INTESA SAN PAOLO, VIA PLANA 42 VOGHERA. codice IBAN IT12F0306956402100000046012.**
- ✓ **Una marca da bollo per ogni per ogni veicolo per cui viene chiesto il permesso.**

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effettivi cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30/06/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

……li ……	**Firma ……..……..**
Occorre allegare la fotocopia di un documento di identità del richiedente	

ALL'UFFICIO TECNICO.

Per parere ai sensi della Delibera della Giunta Comunale N. 414 del 20 febbraio 1992.

Voghera, li ……

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

_____

AVVISO

La richiesta deve essere obbligatoriamente trasmessa all'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Voghera, nei seguenti modi:

- consegna diretta allo sportello presso il Palazzo municipale in Piazza Duomo 1 (orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30)
- posta ordinaria all'indirizzo "COMUNE DI VOGHERA – UFFICIO TRAFFICO E SEGNALETICA – Piazza Duomo 1 – 27058 VOGHERA (PV)
- telefax (numero telefonico: 0383/62868)
- posta elettronica certificata: protocollo@cert.comune.voghera.pv.it
- posta elettronica: protocollo@comune.voghera.pv.it

Non sono accettate richieste trasmesse direttamente all'ufficio.

La richiesta deve essere munita di marca da bollo anche in caso di trasmissione a mezzo fax, p.e.c. o posta elettronica