

Marca da bollo
€ 16,00



Comune di Ravenna

T

Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____ Via _____ n. _____

Cell* _____ Tel. fisso* _____ E-Mail* _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Numero REA _____ Codice ATECO _____

Chiede

Per il veicolo targato _____

Il rilascio del contrassegno tipo **"T" (autocarri peso compl. sup. t. 5,0)**

Fascia oraria ZTL: 03:00 – 10:00 / 14:00 – 16:00

Fascia oraria Area Pedonale 03:00 – 10:00

Trasporti nella Via o zona _____

Il contrassegno rilasciato sarà valido esclusivamente dalla data di ritiro del medesimo,
indicata nella ricevuta di pagamento emessa dall'ufficio.

Si allega la seguente documentazione:

___ copia carta di circolazione del mezzo di proprietà del richiedente

___ copie contratti, appalti o fatture degli ultimi 3 mesi, riferite alle forniture nella zona interessata dai divieti

___ nulla osta dell'Ufficio Strade del Comune di Ravenna, qualora il veicolo abbia un peso complessivo sup. t. 6,5 oppure sup. t. 11,5, a seconda delle strade interessate al transito.

___ altro _____

Timbro Azienda

Data _____ Firma del Richiedente _____

L'Amministrazione Comunale, per quanto sopra dichiarato, si riserva di effettuare eventuali controlli. In caso di comprovata dichiarazione mendace, i beneficiari dei permessi rilasciati perderanno automaticamente ogni diritto ad essi connessi e il dichiarante sarà ritenuto penalmente responsabile per quanto dichiarato e sottoscritto.

I dati personali sopra riportati, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le attività interne previste e consentite dalle normative vigenti, previo consenso sottoscritto dell'interessato.

In caso di rifiuto alla prestazione del consenso non ci sarà possibile erogare i servizi richiesti.

Acconsento il trattamento dei dati personali

..... Non acconsento il trattamento dei dati personali

Firma del Richiedente _____