

**RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER ACCESSO IN
“AREA PEDONALE URBANA” (All. 2)**

Al Sig. Sindaco

Comune di Isola Capo Rizzuto

Il/la sottoscritto/anato/a il..... a e residente in
vian.CAP..... tel.
.....C.F./P.iva.....
E-Mail/PEC.....

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER L' ACCESSO

- Temporanea dal giorno_____ al giorno_____ dalle ore_____ alle ore _____
- Area pedonale Fraz. “Capo Rizzuto”;
- Area pedonale Fraz. “Le Castella”;
- Annuale (12 mesi) in qualità di:
- Residente;
- Titolare di passo carrabile N° _____;
- Titolare di contrassegno disabili n. _____rilasciato dal Comune di _____
- Altro specificare _____;

Per _____ il _____ seguente _____ motivo:

Comunico altresì che il veicolo utilizzato:

- E' in regola con gli obblighi dell'assicurazione RCA (art. 193 C.d.S.);
- E' in regola con gli obblighi di revisione periodica (art. 80 C.d.S.);
- Ha una massa a pieno carico non superiore a 3,5 tonnellate;

Documenti e necessari al rilascio del permesso:

- Copia di documento di identità in corso di validità;
- Copia della carta di circolazione del veicolo;
- Copia di documento che comprovi l'urgenza per gli accessi non autorizzati (es. fattura per riparazione guasto, prescrizione medica, ricevuta fiscale, bolla di accompagnamento, ecc.);
- Copia pagamento diritti di segreteria (qualora previsto);

NOTE E PRESCRIZIONI

- Si ricorda che eventuali modifiche al permesso rilasciato dovranno essere comunicate precedentemente all'accesso.
- L'autorizzazione potrà essere ritirata presso il Comando di Polizia Locale del Comune di Isola di Capo Rizzuto (KR), in Via Pitagora n. 2 (88841) esclusivamente il venerdì dalle ore 08:30 alle ore 13:30 o qualora venga richiesto potrà essere inviata a mezzo pec.

IL RICHIEDENTE DICHIARA

quanto sopra, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere. Il richiedente prende atto della disciplina della A.P.U. e si impegna a sottostare a tutte le prescrizioni che verranno stabilite con l'atto di autorizzazione nonché ad adottare tutte le cautele a salvaguardia della sicurezza pedonale.

Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii: dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio al fine della conclusione positiva del procedimento, l'eventuale rifiuto espresso sarà causa di chiusura del procedimento stesso. L'interessato ha facoltà di avvalersi dei diritti previsti dagli articoli 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. Il titolare del trattamento è il comune di Isola di Capo Rizzuto, nella persona del Sindaco pro tempore.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Polizia Locale.

ELENCO VEICOLI E RELATIVE TARGHE PER RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO IN "AREA PEDONALE URBANA"

Modello	Targa

Data e luogo _____

Firma del richiedente _____

Indirizzi Utili:

Pec: comune@pec.isolacr.it

Mail: comune@isolacr.it

Protocollo: Piazza Falcone e Borsellino – Comune di Isola di Capo Rizzuto (KR) 88841

Telefono: 0962797911 **e Fax:** 0962797956