



Amministrazione destinataria

Comune di Ischia

Ufficio destinatario

Servizio 14

## Domanda di rilascio del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

### categoria di appartenenza

Tipologia
-----------

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

## CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione al transito e alla sosta nella ZTL

### per il seguente varco telematico

(varco telematico per il quale si chiede l'inserimento nella lista degli autorizzati)

#### Varco telematico

- varco 1  
*(via lasolino)*
- varco 2  
*(via lasolino)*
- varco 3  
*(via Porto)*
- varco 4  
*(via delle Terme)*
- varco 5  
*(via Edgardo Cortese)*
- varco 6  
*(Corso V. Colonna fino al civico 104)*
- varco 7  
*(via Seminario)*
- varco 8  
*(via G. Battista Vico fino al civico 48)*

### per i seguenti veicoli

Targa	Alimentazione	Classe	Cognome intestatario	Nome intestatario

Destinazione d'uso

### per il seguente motivo

Motivazione alla base della domanda

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- categoria "azienda con parcheggio privato"

Titolo di proprietà sull'immobile

Indirizzo

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

        

Area dell'immobile

- area non condominiale
- area condominiale

**pertanto allega copia dell'attestazione dell'amministratore di condominio**

categoria "soggetto diversamente abile"

Numero contrassegno	Data rilascio	Data scadenza	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

categoria "cittadino non residente e proprietario di abitazione con parcheggio auto privato"

**Titolo di proprietà sull'immobile**

**Indirizzo**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Area dell'immobile**

area non condominiale

area condominiale

**pertanto allega copia dell'attestazione dell'amministratore di condominio**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'iscrizione al registro delle imprese
- copia della carta di circolazione del veicolo
- copia dell'attestazione rilasciata da amministratore di condominio
- copia della licenza Taxi p autorizzazione per vetture NCC
- copia della carta d'identità dell'intestatario del veicolo
- copia della copertura assicurativa sui dipendenti
- copia della lettera d'incarico del tour operator
- copia del documento di identità
- (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ischia

Luogo

Data

il dichiarante