



COMUNE DI TRENTINARA

(PROVINCIA DI SALERNO)

**Alla Polizia Municipale
Sede**

Richiesta autorizzazione accesso alla Zona a Traffico Limitato

Sotto la mia personale responsabilità dichiaro ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, ai fini del rilascio dell'autorizzazione di transito e/o sosta per la Zona a Traffico Limitato quanto segue:

Il sottoscritto _____ Nato a _____

il _____ Residente a _____

In via _____ Telef. _____;

Richiede il rilascio di autorizzazione per la zona:

- A** (Via A. Cavallo, piazza San Nicola, via Palazzo, via Sansalone, via M. Di Canto)
- B** (Via Tre Martiri, via Torri, via F. Bosco, via A. Paolino, via Sansalone, via Castello)
- C** (Via G. Ciuccio, via Panoramica, via San Giovanni, Piazzetta Panoramica)

L'autorizzazione viene richiesta per i seguenti veicoli (massimo due, specificando marca modello e numero targa) :

1. _____

2. _____

Il richiedente dichiara che i veicoli indicati sono di proprietà del nucleo familiare; dichiara altresì, di avere preso atto di tutte le prescrizioni indicate nell'ordinanza inerenti il permesso di cui si chiede il rilascio. L'autorizzazione potrà essere ritirata decorsi 7 giorni lavorativi presso l'Ufficio Polizia Municipale di questo Comune.

Trentinara Lì

IL RICHIEDENTE