



MATERA 2019
CAPITALE EUROPEA DELLA CULTURA

United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



I Sassi e il Parco delle
Chiese Rupestri di Matera



COMUNE DI MATERA

POLIZIA LOCALE

Via A. Moro 75100 MATERA

Ufficio: Rilascio Permessi A.P.U./Z.T.L.

Tel. 0835241335 Fax 0835259588

e-mail: ztl@comune.mt.it

pec: comune.matera@cert.ruparbasilicata.it

OGGETTO: Richiesta di rilascio/rinnovo AUTORIZZAZIONE di accesso nella Zona a Traffico Limitato (Z.T.L.) e/o nell'Area Pedonale Urbana (A.P.U.)

RICHIEDENTE	La/Il Sottoscritt/a/o:	
	Nato a:	in data:
	Residente a:	Prov:
	in Via/P.zza:	N°
	Tel.	Cell.
	e-mail:	pec:
	Codice Fiscale	
PER SOCIETA' - ENTI	Quale diretto interessato, ovvero in nome e per conto della società/ente:	
	Con sede a:	
	In Via/P.zza:	N°
	Partita iva	
	Tel.	Fax
	e-mail	pec

CHIEDE IL: RILASCIO RINNOVO DUPLICATO VARIAZIONE

dell'autorizzazione per il transito ed eventuale sosta nella:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> A.P.U. – P.zza V. Veneto | <input type="checkbox"/> A.P.U. – Via San Biagio | <input type="checkbox"/> A.P.U. – San Pietro Barisano |
| <input type="checkbox"/> A.P.U. - Via Ridola | <input type="checkbox"/> A.P.U. – Via Riscatto | <input type="checkbox"/> A.P.U. - Via San Potito |
| <input type="checkbox"/> A.P.U. – P.tta Bracco | <input type="checkbox"/> A.P.U. - San Pietro Caveoso | <input type="checkbox"/> A.P.U. - Don Minzoni
<i>Via Don Minzoni</i> |
| <input type="checkbox"/> A.P.U. – Mercato
<i>Via e Vico A. Persio, Via La Vista, Via De Blasiiis</i> | <input type="checkbox"/> A.P.U. – Piazza A. Persio
<i>Piazza A. Persio</i> | <input type="checkbox"/> Z.T.L. – San Biagio
<i>Varco Stigliani</i> |
| <input type="checkbox"/> Z.T.L. – Sassi
<i>Varco Buozzi e Varco D'Addozio</i> | <input type="checkbox"/> Z.T.L. - Centro
<i>Varco Scotellaro</i> | <input type="checkbox"/> Z.T.L. Prefettura
<i>Varco Via Roma</i> |
| <input type="checkbox"/> Z.T.L. – Ridola
<i>Via, Vico e Rec. Duni, Via Ridola</i> | <input type="checkbox"/> Z.T.L. - Casalnuovo
<i>Via Casalnuovo</i> | <input type="checkbox"/> Z.T.L. Stigliani
<i>Via Stigliani e Vico XX Settembre</i> |
| <input type="checkbox"/> Z.T. L. – TUTTI I VARCHI | | |

PER LA CATEGORIA:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. AUTOVEICOLI SPECIALI (AS) | <input type="checkbox"/> 11. TRASPORTO MERCI SPECIALI (TS) |
| <input type="checkbox"/> 2. TAXI ED NCC (TN) | <input type="checkbox"/> 12. TRASPORTO PREZIOSI (P) |
| <input type="checkbox"/> 3. DIVERSAMENTE ABILI | <input type="checkbox"/> 13. ENTI PUBBLICI (E) |
| <input type="checkbox"/> 4. PRESTAZIONI SANITARIE DOMICIL. RI (S) | <input type="checkbox"/> 14. GIORNALISTI ED EMITTENTI PRIVATE (G) |
| <input type="checkbox"/> 5. RESIDENTI (R) | <input type="checkbox"/> 15. SERVIZI DI INVESTIGAZIONE (SI) |
| <input type="checkbox"/> 6. DOMICILIATI (D) | <input type="checkbox"/> 16. SERVIZI DIVERSI (SD) |
| <input type="checkbox"/> 7. STRUTTURE RICETTIVE (SR) | <input type="checkbox"/> 17. SERVIZI MANUTENTIVI (MN) |
| <input type="checkbox"/> 8. ESERCIZI COMMERC.LI/ARTIGIAN.LI(CA) | <input type="checkbox"/> 18. STUDI PROFESSIONALI, IMPRESE, ECC (SP) |
| <input type="checkbox"/> 9. CATEG. SPECIALI DI COMMERCIO (SC) | <input type="checkbox"/> 19. PROPRIETARI DI LOCALI (PL) |
| <input type="checkbox"/> 10. TRASPORTI (T) | <input type="checkbox"/> 20. AUTORIMESSE |

N.B. Alla presente richiesta dovrà essere allegata: la documentazione prevista dal Disciplinare per la CATEGORIA di autorizzazione che si intende ottenere; copia documento d'identità.

DICHIARA SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA'

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, di avere ai sensi e per gli effetti del disciplinare, approvato con deliberazione di G.C. n° 152 del 5.05.2016, la disponibilità del/i seguente/i veicolo/i targato/i:

TARGA	VEICOLO	TITOLO (proprietà/comodato/leasing/noleggio ecc.)

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla Deliberazione di G.C. n° 152/2016 del 05.05.2016 e dalle Ordinanze Dirigenziali in vigore;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti e a provvedere alla immediata restituzione dell'Autorizzazione e/o del Pass qualora cessino anticipatamente i presupposti per la titolarità;
- Che i veicoli indicati nella presente richiesta non sono titolari di analoga autorizzazione rilasciata a diverso nome;
- Di essere consapevole che né l'Amministrazione Comunale né il Comando di Polizia Locale di Matera sono responsabili per eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso dell'Autorizzazione e/o del Pass e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di legge.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali), La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e la conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato, nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.matera.it.

Matera _____

Firma del dichiarante
