

Amministrazione destinataria Comune di Alghero

Ufficio destinatario Ufficio polizia locale

Domanda di autorizzazione al transito in deroga

II s	ottoso	critto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza						
Resid	enza											
Provi	ncia	Comune	Indirizzo	Civico I		Barrato S	Scala	Piano	SNC	7	CAP	
				CHIED	E							
'auto	orizzaz	zione in deroga per le	seguenti	zone								
	area urbana A (centro storico in ZTL per veicoli di peso compreso tra i 2500 e i 3500 kg)											
	strade vicinali o comunali											
	pertanto allega estratto mappa della zona interessata											
		aree boscate e pinete										
		•										
		uente motivo										
Motivazione alla base della domanda												
valid	do per	r										
Luogo			Periodo			0	Orari					
per i s	segue	nti veicoli										
✓												
	primo veicolo			Jania.			Taura					
	Tipo		Mod	dello			Targ	a				
	secondo veicolo											
	Tipo Mod			dello			Targ	Targa				

	terzo veicolo								
	Tipo	Modello	Targa						
	quarto veicolo								
	Tipo	Modello	Targa						
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									
	che in caso di richiesta di transit	segue							
		segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Numero/Protocollo	Data					
	,,								
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) estratto mappa della zona interessata									
_	copia della carta di circolazione del veicolo								
	copia della polizza assicurativa								
✓	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria								
((da allegare se previsti)								
✓	pagamento dell'imposta di bollo								
	documento di identità								
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma au	utografa)							
altri allegati (specificare)									
	U ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								
	dichiara di aver preso visione de	Informativa sul trattamento dei dati person to Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg l'informativa relativa al trattamento dei dati p ne destinataria, titolare del trattamento delle i	gislativo 30/06/2003, n. 196, ersonali pubblicata su	l sito internet					
Alg	hero								
	Luogo	Data I	l dichiarante						