



**COMUNE DI ARCORE**  
*Provincia di Monza e della Brianza*  
**CORPO DI POLIZIA LOCALE**  
Telefono 039 61 53 71

MARCA  
DA  
BOLLO  
da consegnare  
in originale

*Alla cortese attenzione del:  
Funzionario Capo Settore Polizia Locale  
via Corridoni, 2  
20862 Arcore (MB)*

Oggetto: **Richiesta di autorizzazione alla circolazione ex art. 7 comma 9 del Codice della strada per ZTL in:**

- o **via Monginevro (Ordinanza n.2094/bis del 25/02/1998),**
- o **via Edison (Ordinanza n.31/LLPP del 28/02/2001),**
- o **via Perugino (Ordinanza n. 119 del 10/12/2004),**
- o **p.zle Martiri della Libertà ( D.G.C. n. 164 del 10/07/2000).**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a .....il .....

residente a ..... in via ..... n. ....

tel. .... cell .....

indirizzo mail ..... pec: .....

a nome e per conto di .....

nato/a a .....il .....

residente a ..... in via ..... n. ....

tel. .... cell .....

indirizzo mail ..... pec: .....

in qualità di:

residente;

dipendente presso società \_\_\_\_\_ sede via \_\_\_\_\_  
allegare dichiarazione del datore di lavoro

In relazione al disposto dell'art. 7 comma 9 del Codice della strada

### **Avanza richiesta**

Che in deroga alle limitazioni imposte con l'atto amministrativo in oggetto venga rilasciata autorizzazione alla circolazione e/o alla sosta

del veicolo tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

intestato al Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ (\*vedi nota)

del veicolo tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

intestato al Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ (\*vedi nota)

del veicolo tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

intestato al Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ (\*vedi nota)

Nota: Allegare atto di notorietà, con copia documento identità, qualora il proprietario non coincida con la persona che dispone dell'uso esclusivo del mezzo.

RICHIEDE AUTORIZZAZIONE per:

- transito via Monginevro
- transito via Perugino
- transito via Edison
- transito e sosta p.zle Martiri della Libertà

RICHIEDE DUPLICATO AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per:

- smarrimento
- furto
- deterioramento
- altro \_\_\_\_\_

RICHIEDE SOSTITUZIONE AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per:

- vendita
- demolizione
- altro \_\_\_\_\_
- consegna precedente vetrofania/contrassegno  contestualmente alla richiesta  al ritiro

**Allegare sempre:**  **fotocopia carta di circolazione**  **documento d'identità**

Due marche da bollo da 16,00 € ciascuna  contestualmente alla richiesta  al ritiro

eventuale  denuncia  documentazione \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)** si rende noto che i dati forniti con la presente istanza non saranno comunicati ad altri soggetti e verranno trattati esclusivamente per la valutazione dei presupposti previsti dal D.P.R.12/04/2006 n° 184; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'Amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Arcore. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Bergamaschi dott. Marco. La sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali con le finalità sopra esposte.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per informazioni indirizzo mail: [poliziale@comune.arcore.mb.it](mailto:poliziale@comune.arcore.mb.it)

Inviare richiesta via mail: [urp@comune.arcore.mb.it](mailto:urp@comune.arcore.mb.it)

a mezzo pec: [comune.arcore@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.arcore@pec.regione.lombardia.it)

Consegnare direttamente all'Ufficio Relazioni col Pubblico in Largo Vela n°1  
oppure al Comando Polizia Locale via Corridoni n° 2