



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

Inviare richiesta via mail: urp@comune.arcore.mb.it

a mezzo pec: 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