

**COMUNICAZIONE TARGHE PER L'ACCESSO AI VARCHI ELETTRONICI
E LA CIRCOLAZIONE NELLA Z.T.L. DEL COMUNE DI CERVIA**

- VEICOLI ADIBITI AL SERVIZIO PUBBLICO DI PIAZZA (NCC) O TAXI -

Mod. COV_07_01


(consegnare a mano, oppure trasmettere a mezzo posta, e-mail o fax)

Prot. Nr. _____
Fasc. Nr. _____
<small>(spazio riservato all'ufficio)</small>

Info Z.T.L.
0544/979284 - Mail: argo@comunecervia.it

**AL CORPO POLIZIA LOCALE DI CERVIA
CENTRO TELECONTROLLO ARGO
P.zza Garibaldi, 21 - 48015 Cervia (RA)
Tel. 0544/979284 - Fax 0544/970417**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in via _____ nr _____ tel fisso _____

 Tel. cellulare: _____ <small>(scrivere il numero in modo chiaro)</small>	Servizio SMS: indicando un numero di cellulare, l'interessato autorizza il Comune di Cervia all'invio di sms alla scadenza del contrassegno (lista bianca). Il servizio è gratuito e puramente informativo: il Comune di Cervia non è in alcun caso responsabile della mancata ricezione degli sms.
--	--

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e dell'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere TITOLARE dell'autorizzazione tipo:	<input type="checkbox"/> NCC	<input type="checkbox"/> TAXI	nr _____
rilasciata dal Comune di _____	prov _____	in data _____	
per il veicolo marca _____	modello _____	targato _____	<small>(scrivere la targa in modo chiaro)</small>

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	l'inserimento della targa sopra indicata, per anni cinque , nella lista bianca del sistema elettronico per il controllo degli accessi in Z.T.L. del Comune di Cervia.
<input type="checkbox"/>	l'inserimento della targa sopra indicata, per anni cinque , nella lista bianca del sistema elettronico per il controllo degli accessi in Z.T.L. del Comune di Cervia, IN SOSTITUZIONE della targa _____ precedentemente comunicata.
<input type="checkbox"/>	l'inserimento della targa sopra indicata per il solo TRANSITO OCCASIONALE nella Z.T.L. del Comune di Cervia avvenuto per l'espletamento del servizio di trasporto pubblico in data _____.

NOTA BENE

LA PRESENTE COMUNICAZIONE, SE COMPILATA IN MODO CORRETTO, SARA' VALIDA PER LA DURATA DI ANNI 5 (cinque) DALLA DATA INDICATA IN CALCE OPPURE PER IL SOLO GIORNO SEGNALATO, PURCHE' TRASMessa ENTRO 5 (cinque) GIORNI DALL'AVVENUTA CIRCOLAZIONE E ACCOMPAGNATA DA **FOTOCOPIA FIRMATA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE.**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra riportati, necessari all'istruzione e alla gestione della presente pratica da parte della Pubblica Amministrazione, nel rispetto del G.D.P.R. 679/16.

Data _____

Firma _____