

OGGETTO: COMUNICAZIONE TRANSITO IN ZTL – COMUNE DI AMALFI

1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____ Luogo di nascita _____
Data ____ / ____ / ____ Residenza: Comune _____ Prov. ____ CAP ____
Via/Piazza _____

2. DATI DEL VEICOLO (Allegare copia del libretto di circolazione)

Targa _____ Marca e modello _____

Intestatario del veicolo (se diverso dal richiedente) _____

3. DETTAGLI DI ACCESSO ALLA ZTL

Data ____ / ____ / ____ Orario ingresso ____ : ____ Orario uscita ____ : ____

Indirizzo destinazione _____

4. MOTIVAZIONE DEL TRANSITO (Selezionare una sola voce)

- Accompagnamento di persone con ridotta capacità motoria** (allegare: certificato medico)
- Carico/scarico bagagli di proprietari di abitazioni nella ZTL**, non locate o concesse a terzi e non adibite ad attività ricettiva , con uscita entro 90 minuti (allegare: visura catastale dell'immobile)
- Accompagnamento di persone ultrasettantacinquenni**, con uscita entro 90 minuti (allegare: documento di identità dell'over 75)
- Ritiro merci ingombranti** acquistate in negozi della ZTL, con uscita entro 90 minuti (allegare: scontrino fiscale)
- Esigenze eccezionali, urgenti, impreviste** per raggiungere un pubblico ufficio o abitazione nella ZTL (*con successiva comunicazione e documentazione a Sistema Amalfi S.r.l.*)
- Veicoli in dotazione a Enti/Uffici Pubblici, Pubblici Ufficiali, concessionari o esercenti Pubblico Servizio**
- Istituti di vigilanza / trasporto valori / taxi / NCC** (uscita entro 60 minuti)
- Veicoli in uso agli sposi per matrimoni celebrati presso la Cattedrale di Amalfi**
- Veicolo a servizio disabile** (allegare: contrassegno della persona diversamente abile)
- Trasporto materiale edile/ trasloco;**
- Carico e scarico per titolari di esercizi commerciali ubicati nella ZTL, con veicoli propri;** (allegare visura camerale)
- Altro (specificare):** _____

5. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dagli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato corrisponde a verità, di aver preso visione del Regolamento ZTL vigente e che la presente comunicazione sarà accettata esclusivamente se conforme allo stesso.

Data ____ / ____ / ____

Firma leggibile _____