

MODULO UNICO SEMPLIFICATO

Milano



Comune
di Milano

Direzione Centrale Mobilità Trasporti Ambiente-Settore Sportello Unico per la Mobilità
Servizio Gestione ZTL -Via Beccaria, 19 - 20122 Milano
tel. 02 884-67338/67227/64061/67260/68345/68310 - fax 02 88467341
mta.uffgestioneztl@comune.milano.it - www.comune.milano.it

RICHIESTA PER L'ACCESSO ALLE CORSIE RISERVATE AI VEICOLI ADIBITI A SERVIZI PUBBLICI DI TRASPORTO E ZTL da trasmettere a mezzo fax: n. 02.884.67341 via e-mail: mta.uffgestioneztl@comune.milano.it oppure consegnare all'Ufficio Protocollo di Via Beccaria, 19

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

in nome proprio legale rappresentante della Società _____

altro (specificare) _____

Indirizzo _____

E-mail _____ Telefono _____ Fax _____

CHIEDE

per l'automezzo _____ targato _____

intestato a _____

oppure: per gli automezzi di cui all'allegato elenco

- IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO/AUTORIZZAZIONE
 IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO/AUTORIZZAZIONE
 L'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA (anche a sanatoria) per il giorno _____
 LA SOSTITUZIONE CON IL VEICOLO TARGATO _____

per l'accesso alle corsie riservate ai veicoli adibiti a servizi pubblici di trasporto e ZTL rientrando nella seguente categoria: _____

Si allega la documentazione prevista dal disciplinare approvato con d.d. n. 161 del 19/06/2013 in attuazione dell'ordinanza n. 69723 del 11/06/2013.

Si ricorda che il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000). Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 - codice in materia di protezione dei dati personali - i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra. Non sarà prodotta né inviata alcuna ricevuta del fax di richiesta.

Note _____

Data _____ Firma del Dichiarante e timbro _____