

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO PERMESSO ACCESSO E TRANSITO IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO

Alberghi – Autofficine – Autorimesse



(tutti i campi sono obbligatori)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (artt. 46 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Provincia _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità

In qualità di Legale Rappresentante/Titolare di Albergo Autofficina Autorimessa

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Sede inNAPOLI Provincia ...NAPOLI...

Via/Piazza _____ n. _____

Scala _____ Piano _____ Int. _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, e che inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il proprio **albergo/autofficina/autorimessa** si trova all'interno della ZTL/APU di seguito indicata;
- che il proprio **albergo** dispone, direttamente e/o in convenzione con autorimesse, di numero _____ posti auto e/o di numero _____ posti moto;
- che la propria **autofficina** dispone di numero _____ posti auto e/o di numero _____ posti moto interni alla struttura;
- che la propria **autorimessa** dispone di numero _____ posti auto e/o di numero _____ posti moto interni alla struttura autorizzati e dichiarati ai fini del nulla osta dei Vigili del Fuoco;
- ai fini IMU:
 - che l'**albergo/autofficina/autorimessa** è in regola con il pagamento della IMU per l'anno (indicare l'anno precedente a quello per cui si richiede il permesso);
 - che l'**albergo/autofficina/autorimessa** è esonerato dal pagamento della IMU;
 - che la struttura in cui ha sede l'**albergo/autofficina/autorimessa** non è di proprietà.
- che l'**albergo/autofficina/autorimessa** è in regola con i pagamenti TARI per l'anno (indicare l'anno precedente a quello per cui si richiede il permesso);
- di essere a conoscenza:
 - di dover comunicare tutte le eventuali e successive variazioni rispetto a quanto dichiarato al momento del rilascio del permesso.
 - Che l'Amministrazione Comunale si riserva di procedere in qualsiasi momento alla verifica delle condizioni che hanno determinato il rilascio del permesso. Nel caso in cui venga accertato che non sussistano più gli elementi per il mantenimento del permesso, si procederà alla immediata revoca d'ufficio.

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO PERMESSO ACCESSO E TRANSITO IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO

Alberghi – Autofficine – Autorimesse



(tutti i campi sono obbligatori)

CHIEDE

il rilascio di numero _____ permessi per posti auto e/o di numero _____ permessi per posti moto per la registrazione in autonomia, nel sistema Smartmobility, delle targhe dei veicoli dei propri clienti autorizzati all'accesso e transito nella ZTL/ APU di seguito indicata (*Il numero dei permessi non può superare il numero dei posti auto e/o moto dichiarati*).

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centro Antico; | <input type="checkbox"/> Tarsia - Pignasecca – Dante; |
| <input type="checkbox"/> Tribunali-Nilo (inc. Centro Antico); | <input type="checkbox"/> Belledonne – Cavallerizza; |
| <input type="checkbox"/> Trinità; | <input type="checkbox"/> Pontile Castello dell'Ovo; |
| <input type="checkbox"/> Nisida; | <input type="checkbox"/> Mezzocannone; |
| <input type="checkbox"/> Marechiaro; | <input type="checkbox"/> Centro Direzionale; |
| <input type="checkbox"/> Area Pedonale Via Brombeis; | <input type="checkbox"/> Ferdinando Russo. |

DOCUMENTI DA ALLEGARE

AL – Alberghi

- ✓ copia fronte/retro documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ copia dell'iscrizione alla CCIAA;
- ✓ copia dell'autorizzazione del passo carraio;
- ✓ Planimetria posti auto e relazione tecnico – asseverata;
- ✓ certificazione dei posti auto/moto di proprietà disponibili e/o convenzione con autorimessa;

AU – Autorimessa

- ✓ copia fronte/retro documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ copia dell'iscrizione alla CCIAA;
- ✓ copia dell'autorizzazione del passo carraio;
- ✓ Planimetria posti auto e relazione tecnico – asseverata;
- ✓ copia certificato prevenzione incendi o documentazione equivalente prevista dalla vigente normativa (in caso siano superati i limiti dimensionali indicati nell'Allegato I del D.P.R. n.151/2011);

OF – Autofficina

- ✓ copia fronte/retro documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ copia dell'iscrizione alla CCIAA;
- ✓ copia dell'autorizzazione del passo carraio;
- ✓ Planimetria posti auto e relazione tecnico – asseverata;
- ✓ copia certificato prevenzione incendi o documentazione equivalente prevista dalla vigente normativa (in caso siano superati i limiti dimensionali indicati nell'Allegato I del D.P.R. n.151/2011);
- ✓ copia dell'autorizzazione del passo carraio.

Dichiara inoltre:

- che le credenziali di accesso alla piattaforma Smartmobility non saranno cedute a terzi;
- che assume la piena responsabilità sia in caso di errori/omissioni di registrazioni sia per l'uso improprio delle credenziali, sollevando il Comune di Napoli da ogni responsabilità;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____