

ZONA A TRAFFICO LIMITATO
Modulo comodato d'uso gratuito esclusivo



(tutti i campi sono obbligatori)

DICHIARAZIONE COMODANTE

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

DICHIARA

• Di essere residente/domiciliato a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Isolato _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

• Di far parte della stessa famiglia anagrafica (come risulta dallo stato di famiglia)

del/la sig./ra _____

residente/domiciliato a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di:

☐ Coniuge ☐ Padre ☐ Madre ☐ Figlio/a ☐ Fratello ☐ Sorella ☐ Altro soggetto _____

• Di affidare in comodato d'uso gratuito esclusivo al sig./ra _____

il veicolo Marca _____ Modello _____

Targa _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- ✓ fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante/comodante;
- ✓ fotocopia Carta di Circolazione del veicolo con revisione in corso di validità.

Dichiara inoltre 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 _____

ZONA A TRAFFICO LIMITATO
Modulo comodato d'uso gratuito esclusivo



(tutti i campi sono obbligatori)

DICHIARAZIONE COMODATARIO

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

DICHIARA

- ✓ Di non avere altri veicoli a lui intestati;
- ✓ Di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'ufficio rilascio contrassegni ZTL Zona a Traffico Limitato ogni futura variazione a quanto dichiarato.

Dichiara inoltre 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 _____