



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Polizia Municipale

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: polizia.municipale@comunesgv.it

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/51

Al Comune di

San Giovanni Valdarno

Z.T.L. – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO E SOSTA

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte

Il sottoscritt _____ nat a _____ il ____/____/____

oppure per conto della Società _____

p.Iva _____ C.F. _____

con residenza/domicilio fiscale a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____

n. _____ CAP _____ Tel./Cell. ____/____ e-mail _____

Domiciliato/a a (COMPILARE SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

In qualità di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Residente Z.T.L. SENZA garage | <input type="checkbox"/> Rappresentante di commercio |
| <input type="checkbox"/> Possessore di garage in Z.T.L. | <input type="checkbox"/> Autoscuole |
| <input type="checkbox"/> Carico/scarico merci ed assimilati | <input type="checkbox"/> Servizio di pubblico interesse |
| <input type="checkbox"/> Commerciante/artigiano punto vendita Z.T.L. | <input type="checkbox"/> Artigiani e ditte prestatrici d'opera |
| <input type="checkbox"/> Medico di base | |

A tal fine **ALLEGO**:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Validità copia carta circolazione veicoli (n. allegati _____)
- Altro: _____

DATI DEL VEICOLO:

Veicolo marca _____ tipo _____

targato _____ di proprietà di _____

TIPOLOGIA DI PERMESSO:

<input type="checkbox"/> ANNUALE ACCESSO	<input type="checkbox"/> TEMPORANEO ACCESSO	<input type="checkbox"/> PROVVISORIO ACCESSO
<input type="checkbox"/> ANNUALE ACCESSO E SOSTA	<input type="checkbox"/> TEMPORANEO ACCESSO E SOSTA	<input type="checkbox"/> PROVVISORIO ACCESSO E SOSTA
<input type="checkbox"/> Opzione accesso parcheggio C.A. della Chiesa	<input type="checkbox"/> 4 – 7 gg	<input type="checkbox"/> 1 gg
	<input type="checkbox"/> 8gg – 1 mese	<input type="checkbox"/> 2 – 3 gg
	Dal ____ / ____ / ____	Dal ____ / ____ / ____
	al ____ / ____ / ____	al ____ / ____ / ____



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Polizia Municipale

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: polizia.municipale@comunesgv.it

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/51

ZONA Z.T.L.:

- Area privata o autorimessa in Via/Piazza _____
n. _____ passo carrabile N° _____
- Esercizio commerciale/artigianale posto in Via/Piazza _____
_____ n. _____ passo carrabile N° _____
- Esecuzione lavori a domicilio di cliente in Z.T.L. Via/Piazza _____
_____ n. _____
- Consegna a domicilio in Z.T.L. (SPECIFICARE ZONE): _____

- Per altri casi (SPECIFICARE ZONE E MOTIVAZIONI): _____

MOTIVAZIONE RICHIESTA: _____

CAUSALE RICHIESTA:

<input type="checkbox"/> NUOVA RICHIESTA	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE VEICOLO	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE AREA
	<input type="checkbox"/> PROTOCOLLO PRECEDENTE RICHIESTA	<input type="checkbox"/> ACCESSO E SOSTA
	_____	<input type="checkbox"/> PROTOCOLLO PRECEDENTE RICHIESTA
	<input type="checkbox"/> TARGA PRECEDENTE VEICOLO _____	_____

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione: Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Polizia Municipale

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: polizia.municipale@comunesgv.it

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/51

Parte riservata al Comando di Polizia Municipale

RESPONSO DELLA RICHIESTA:

ACCOLTA NON ACCOLTA

ORARIO ACCESSO

Dalle ___:___	Alle ___:___	Dalle ___:___	Alle ___:___	Dalle ___:___	Alle ___:___
---------------	--------------	---------------	--------------	---------------	--------------

VARCHI ABILITATI

Intera area A – Vie laterali

Area B – Corso Italia, Piazza Masaccio, Piazza Cavour e Larghi

E1 Corso Italia lato Sud	E2 Via Giovanni da S. Giovanni	E3 Via Mazzini	E4 Via della Madonna	U1 Via Alberti	U2 Corso Italia lato Nord	U3 Via San Lorenzo	U4 Largo Ceramica	U5 Via Rosai
--------------------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------------	----------------------	------------------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------

CATEGORIA PERMESSO:

RSG Residenti Z.T.L. SENZA garage	G Residenti Z.T.L. con garage	C/S – R Carico/scarico merci Rappresentanti di commercio	C Commercianti ed artigiani con punto vendita o lab. in Z.T.L.	A Artigiani e ditte prestatrici di opera	M – PI Medici e Pubblico Interesse
VERDE	GIALLO	ARANCIONE	BIANCO	AZZURRO	ROSSO

COSTO PERMESSO:

PERMESSO	CATEGORIA	COSTO
Permesso annuale circolazione e sosta	RSG	€5,00
Permesso annuale circolazione e sosta e II° piano parcheggio C.A. dalla Chiesa	RSG	€30,00
Permesso annuale circolazione e sosta	G	€5,00
Permesso annuale circolazione e sosta	C/S	€40,00
Permesso annuale circolazione e sosta	C	€25,00
Permesso annuale circolazione e sosta e II° piano parcheggio C.A. dalla Chiesa	C	€50,00
Permesso annuale circolazione e sosta	A	€40,00
Permesso annuale circolazione e sosta	R	€40,00
Permesso annuale circolazione e sosta	SG	€40,00
Temporaneo 4 – 7 gg	-	€10,00
Temporaneo 8 gg – 1 mese	-	€30,00
Provvisorio 2 – 3 gg	-	€6,00

OCCORRE MARCA DA BOLLO DA €16,00 AL MOMENTO DEL RITIRO DEL PERMESSO

Presentato presso il Comando di Polizia Municipale in data ___ / ___ / _____

Il Ricevente _____

TIMBRO DELL'UFFICIO

Parte riservata all'ufficio: CATEGORIA | _____ | NUMERO | _____ |