



COMUNE DI NAPOLI

Mod. AP

*Istmo Nisida – Avvenuto Transito o Permesso Temporaneo*

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(artt. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____	
Nata/o a _____ Prov. _____	il _____
Codice fiscale _____	
Residente a _____	Prov. _____
Via/piazza _____	

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 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).

**CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO AL TRANSITO** attraverso il varco di via Nisida di accesso all'Area Pedonale "Istmo di Nisida"

Per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ =====

Con il veicolo; marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa/e \_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

di avere la necessità di accedere all'Area Pedonale "Istmo d Nisida" per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Napoli \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Allegati obbligatori:**

- Documento di riconoscimento del richiedente;
- Carta di circolazione del veicolo;
- Per trasporti marce allegare bolla di consegna;
- Per pronto soccorso allegare certificato ospedaliero.

La richiesta può essere presentata personalmente presso i nostri uffici siti in Piazza Dante, 93 ( III° piano uff. ZTL) oppure a mezzo e-mail a [permessitemporanei.ztl@comune.napoli.it](mailto:permessitemporanei.ztl@comune.napoli.it) ( la e-mail non deve essere trasmessa con PEC).

**La documentazione allegata deve essere leggibile, non trasmettere allegati riprodotti con foto da cellulare in quanto la stampa delle stesse risulta non leggibile. La mancanza di uno dei documenti richiesti comporterà il rigetto automatico della richiesta.**

Spazio riservato all'ufficio