



**Zona a Traffico Limitato** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO Z T L** ID \_\_\_\_\_  
Riservato all'Ufficio

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PERMESSO SOSTITUITO n° \_\_\_\_\_  
Riservato all'Ufficio

Varco di ingresso \_\_\_\_\_

Indicare la categoria d'appartenenza con "X";

|             |               |                 |        |                    |
|-------------|---------------|-----------------|--------|--------------------|
| Domiciliati | Non Residenti | Trasporto Merci | Medico | Interesse Pubblico |
| RD          | NR            | TM              | ME     | IP                 |

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI:** (artt. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a - Azienda/Società \_\_\_\_\_  
Nata/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/Partita Iva \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del 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).

**Sotto la propria responsabilità**

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

◆ di essere residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;

◆ che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone:

■ \_\_\_\_\_;  
■ \_\_\_\_\_;  
■ \_\_\_\_\_;  
■ \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_  
(Per esteso e leggibile)

**Segue dichiarazione sul retro**