

**UFFICIO POLIZIA LOCALE**

**Modulo di richiesta autorizzazione al transito centro abitato di Schianno**  
**- Zona a Traffico Limitato -**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in GAZZADA SCHIANNO, Via..... n. ....

telefono n. .... e-mail:.....

**CHIEDE**

l'autorizzazione al transito nel centro abitato di Schianno (Z.T.L.) dalle ore 07:00 alle ore 08:30 e dalle ore 17:00 alle ore 19:00 in quanto:

**ATTUALMENTE GIA' RESIDENTE NEL COMUNE DI GAZZADA SCHIANNO**

Autoveicolo marca e tipo: .....

TARGATO: ..... (ALLEGARE CARTA DI CIRCOLAZIONE VEICOLO)

Già in possesso di altro Pass ZTL: SI  NO

Se sì, per le seguenti ragioni: .....

**ATTENZIONE:** Il Pass, richiesto con il presente modulo, potrà essere ritirato entro e non oltre 20 giorni seguenti alla data di presentazione. I PASS non ritirati dopo la tempistica indicata (per gli aventi diritto) verranno archiviati e l'interessato dovrà presentare nuova richiesta all'Amministrazione. La presente richiesta NON sostituisce il Pass e potrà essere impiegata solamente nel periodo intercorrente tra la richiesta ed il rilascio secondo la tempistica sopra riportata.

Data .....

Il/la richiedente

.....

---

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

CONTRASSEGNO N. .... COLORE ..... RITIRATO IL .....

Il/la consegnatario/a

.....