



Sportello Gestopark
Via Castelli Fiorenza, 12 – Rho
Mail: ztlrho@gestopark.it
Telefono: 02 930 25 03

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA NELLA ZTL DEL CENTRO STORICO DI RHO (PERMESSO DI TIPO E) II/la Sottoscritto/a _____ _____ nato/a a _____ il ___/___ e residente a ______ in via ______ n. ____ ______ Telefono _____ Codice Fiscale _____ @___ e-mail _____ modello __ proprietario/affidatario del veicolo* targato consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s. m. e i., per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, dichiarando** che quanto dichiarato corrisponde Dichiarando 🗆 di essere / 🗖 di non essere già titolare di altre autorizzazioni dello stesso tipo, e precisamente dei contrassegni ZTL n. ____ del ___/___ con scadenza ___/___/__, per i veicoli targati (dichiarare altri contrassegni) Dichiara, inoltre, di aver preso visione del regolamento per la disciplina del traffico all'interno delle zone a traffico limitato al fine di una corretta compilazione del modulo. CHIEDE (barrare la voce che interessa) ☐ Il rilascio di nuova autorizzazione**** □ La sostituzione del contrassegno ZTL n. ___ del ___/___ con scadenza ___/___/, per sostituzione vettura. ☐ Il duplicato del contrassegno ZTL n. ___ del ___/___ con scadenza ___/___/, per furto o smarrimento. **DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA DI TIPO** (barrare le voci che interessano) E1 Per titolari o rappresentanti legali di imprese artigiane o ditte che operano nel campo dell'edilizia e attività complementari, per interventi opportunamente documentati ☐ E2 Per titolari o rappresentanti legali di imprese di autotrasporto, esclusivamente per le operazioni di carico e scarico presso le sedi dei loro clienti, esclusivamente negli orari stabiliti dal Comune ☐ E3 Per titolari o rappresentanti legali di imprese commerciali o artigiane che effettuano consegne a domicilio, sia di alimenti che di altri generi ☐ E4 Per titolari o rappresentanti legali di corrieri o trasportatori specializzati nella consegna di medicinali presso gli studi medici e le farmacie ☐ E5 Per titolari o rappresentanti legali di aziende radiotelevisive. ☐ **E6** Per titolari o rappresentanti legali di **associazioni umanitarie** che svolgono assistenza a domicilio ☐ E7 Per operatori per l'assistenza domiciliare **E a tal proposito allega** (barrare le voci che interessano): ☐ Fotocopia documento d'identità (obbligatoria) ☐ Fotocopia carta di circolazione (obbligatoria) ☐ Fotocopia dichiarazione affidamento veicolo (obbligatoria per veicoli non di proprietà) ☐ Fotocopia titolo di proprietà/locazione/comodato o autocertificazione relativa all'uso del deposito/magazzino ☐ Fotocopia visura camerale dell'attività ☐ Altra dichiarazione/autocertificazione (specificare a seconda del tipo di permesso richiesto) ______ ☐ Fotocopia autorizzazione precedente (in caso di rinnovo o sostituzione) ☐ Denuncia alle Forze di Polizia o dichiarazione di smarrimento debitamente sottoscritta, sotto la propria personale responsabilità (per richieste di duplicato)

IN FEDE***

RHO lì ___/_

^{*} nel caso in cui il richiedente sia diverso dal proprietario, deve sussistere un rapporto di dipendenza (di parentela o giuridica);

^{**} ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. del 445 del 28.12.2000 e s. m. e i.;

^{***}Si precisa che i dati acquisiti con la presente richiesta, saranno trattati e conservati nel rispetto della normativa vigente in materia sulla protezione dei dati personali e della privacy (Legge 675/96 e s. m. e i.).

^{****}E' consentito un numero massimo di due autorizzazioni di tipo C per due veicoli per ciascun richiedente