

**TRANSITO NELL'AREA PEDONALE DI VIA TONIOLO DOTATA DI VARCHI PER IL
CONTROLLO ELETTRONICO DEGLI ACCESSI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

Al Comune di Vigonovo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(artt.45, 46, 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via/piazza _____ N. _____

Tel. _____ mail _____

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). Sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di appartenere **a una delle sotto elencate categorie** che hanno la possibilità di accedere all'AP
(barrare SOLO la voce che interessa)

RESIDENTI delle vie cui all'art.4 lett a) del disciplinare.

via _____ n. _____

Allegati:

fotocopia carta di circolazione del veicolo/i utilizzati dai residenti

per i residenti non titolari di auto proprie ma di auto aziendali: dichiarazione della Ditta che l'auto è concessa in uso esclusivo. **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

PROPRIETARI, NON RESIDENTI, DI IMMOBILI e/o TERRENI siti nelle vie cui art.4 lett a) del disciplinare- non concessi in uso a terze persone.

in via _____ n. _____

in via _____ n. _____

Allegati:

Documento comprovante la disponibilità dell'immobile (atto compravendita o contratto di affitto)

Fotocopia carta di circolazione del veicolo (massimo n.1 veicolo) **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag.3)**

DITTE, ATTIVITA' COMMERCIALI site nelle vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

Denominazione/Ragione sociale _____ via _____ n _____

Allegati:

Fotocopia carta di circolazione del/i veicolo/i - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

DIPENDENTI delle ditte o attività commerciali site nelle vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

Denominazione/Ragione sociale della ditta sede di lavoro _____
via _____ n _____

Allegati:

- Fotocopia carta di circolazione del/i veicolo/i - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

RESIDENTI nel comune di Vigonovo titolari di contrassegno disabili.

Contrassegno n. _____ con scadenza il _____ rilasciato da: Comune di _____ prov _____

Allegati:

- Contrassegno disabili
- Fotocopia carta di circolazione del veicolo/i (massimo 2 veicoli) - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

SERVIZI DI VIGILANZA PRIVATI e TRASPORTO VALORI per raggiungere le vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

Denominazione/Ragione sociale _____ via _____ n _____

Allegati:

- Fotocopia carta di circolazione del veicolo/i - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

CARICO/SCARICO merci sulle vie cui all'art.4 lett a) del disciplinare.

in via _____ N _____ presso la Ditta/Abitazione _____

Periodo: continuativo temporaneo dal _____ al _____

Allegati:

- Documentazione attestante il servizio (ddt, incarico, preventivo, fattura ecc..)
- Fotocopia carta di circolazione dei veicoli - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

ARTIGIANI e altre DITTE che effettuano attività al domicilio del cliente nelle vie cui all'art.4 lett a) del disciplinare.

Denominazione/Ragione sociale _____ via _____ n _____

Allegati:

- Documentazione attestante il servizio (ddt, incarico, preventivo, fattura ecc..)
- Fotocopia carta di circolazione del veicolo/i - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

ASSISTENZA domiciliare ad ANZIANI o MINORI residenti nelle vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

in via _____ N _____ presso la Ditta/Abitazione _____

Periodo: continuativo temporaneo dal _____ al _____

Allegati:

- Documentazione attestante l'invalidità (per assistenza ad anziani)
- Fotocopia carta di circolazione del veicolo - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

PERSONALE ESERCENTE LA PROFESSIONE SANITARIA (compresi VETERINARI) in occasione di visite domiciliari presso le vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

in via _____ N _____ presso la Ditta/Abitazione _____

Periodo: continuativo temporaneo dal _____ al _____

Allegati:

Fotocopia carta di circolazione del veicolo - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

ACCOMPAGNATORI SCOLARI asili nido e scuole materne ed elementari nelle vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

in via _____ n. _____

Allegati:

Fotocopia carta di circolazione del veicolo - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

NON RESIDENTI nel comune di Vigonovo titolari di contrassegno disabili.

Contrassegno n. _____ con scadenza il _____ rilasciato da: Comune di _____ prov _____

Allegati:

Contrassegno disabili

Fotocopia carta di circolazione del veicolo/i (massimo 2 veicoli) - **Compilare anche la sezione veicoli (vedi pag. 3)**

DITTE o PERSONE FISICHE CHE ESEGUONO LAVORI DI PUBBLICA UTILITA' nelle vie cui art.4 lett a) del disciplinare.

Descrizione intervento: _____

Allegati

Fotocopia carta di circolazione del veicolo/i - **Compilare anche la sezione veicoli**

ALTRI CASI.

Allegati

Fotocopia carta di circolazione del veicolo/i - **Compilare anche la sezione veicoli**

SEZIONE VEICOLI (da compilare sempre)

1 - marca _____ modello _____ targa _____ intestata a _____

2 - marca _____ modello _____ targa _____ intestata a _____

3 - marca _____ modello _____ targa _____ intestata a _____

4 - marca _____ modello _____ targa _____ intestata a _____

5 - marca _____ modello _____ targa _____ intestata a _____

NOTE per la COMPILAZIONE

1. **Residenti:** la dichiarazione va sottoscritta da uno dei componenti del nucleo familiare e vanno dichiarate le auto intestate ai componenti del nucleo familiare.
I residenti che non hanno veicoli intestati: possono dichiarare al massimo n.2 auto in proprio utilizzo esclusivo (intestate a Ditte/Società ecc.) allegando dichiarazione della Ditta che ne attesti l'uso esclusivo.
2. **Proprietari di immobili** non ceduti a terzi: possono dichiarare n.1 veicolo.
3. I permessi richiesti in via continuativa avranno durata massima di 5 anni mentre quelli in via temporanea avranno durata massima di 1 anno.

Vigonovo, _____
(data)

FIRMA*

- firmata in presenza del dipendente addetto
- firmata e inviata allegando fotocopia di un documento valido



Visto
Il funzionario ricevente

* **Se la domanda non viene firmata in presenza del dipendente addetto allegare un documento di identità.**

SITO e ORARI AP

Tratto di via Toniolo compreso tra l'intersezione con la via S. Crispino e via Piovego nei giorni dal lunedì al venerdì e nelle seguenti fasce di orario:

- Dalle ore 06.30 alle ore 09.00;
- Dalle ore 17.00 alle ore 19.30;

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

CONFERMA DEL DIRITTO ALL'ACCESSO

Vista la presente richiesta:

**Si CONFERMA l'accesso in area pedonale videosorvegliata;
NON si conferma l'accesso in area pedonale videosorvegliata;**

Periodo:

- continuativo (massimo 5 anni)
- temporaneo dal _____ al _____

OBBLIGA la parte a comunicare ogni variazione a quanto reso con la presente

Data

PER RICEVUTA

Il richiedente

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Vigonovo, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali: per tutti i dettagli, si invita a prendere visione del documento informativo dedicato, affisso nei vari locali dell'Ente e consultabile nel portale web istituzionale www.comune.vigonovo.ve.it