

**IP – INTERESSE PUBBLICO**

**OGGETTO: Richiesta contrassegni ZTL tipologia IP – Interesse Pubblico**

Io sottoscritto .....

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

In qualità di (es.: *legale rappresentante, mobility manager*) : .....

dell'Ente / Amministrazione/ Ufficio (esatta denominazione) **(1)**

.....  
.....  
.....

con sede (Comune e indirizzo).....

Codice Fiscale .....

telefono .....fax .....e-mail .....

**(1)** *Nel caso di Ufficio o Reparto di Amministrazione/Ente specificare in maniera completa denominazione Amministrazione seguita da Reparto/Ufficio*

→ valendomi delle disposizioni di cui agli **artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000** e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARO**, sotto la mia personale responsabilità:

Appartenenza dell'Ente/Ufficio alla seguente categoria:

- AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
- ORGANO DI STAMPA/INFORMAZIONE
- ONLUS
- STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA O EQUIPARATA PUBBLICA
- .....

Per le seguenti esigenze di pubblico interesse:

.....  
.....  
.....

chiedo il rilascio di n..... contrassegni ZTL della tipologia "IP – INTERESSE PUBBLICO" :

**ALLEGRO** prospetto redatto come da Vostro facsimile recante i dati necessari per il rilascio di detti contrassegni

Segue sul retro 

**DICHIARO** che il referente per tutta la gestione dei contrassegni (aggiornamento targhe, aggiornamento denominazione/indirizzo dell'Amministrazione/Ente/Ufficio, aggiornamento nominativi utilizzatori ..... ) è: .....

tel..... fax..... e-mail.....

e che sarà nostra cura **comunicare tempestivamente l'eventuale variazione di tale nominativo.**

**DICHIARO** che sarà nostra cura vegliare sul corretto utilizzo dei contrassegni a noi intestati, e sarà altresì nostra cura restituire i titoli al Comando di Polizia Municipale del Comune di Pordenone nel caso di perdita dei requisiti dell'utilizzatore (es. spostamento su altre mansioni, pensionamenti, trasferimenti ad altra sede.....)

Altre eventuali comunicazioni.....

Pordenone, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_

**Note:**

1. Allegare **fotocopia di documento d'identità** in corso di validità di colui che firma
2. La domanda deve essere bollata con marca da € 16,00. In caso di modulo spedito via fax, andrà successivamente regolarizzata in bollo. La eventuale **esenzione dall'imposta di bollo** deve essere **espressamente dichiarata** come da allegato facsimile (*non necessario per Amministrazioni pubbliche*).

**NON SONO AMMESSI ALTRI TITOLI DI POSSESSO OLTRE A QUELLI ESPRESSAMENTE PREVISTI DAL PRESENTE MODULO**

**ATTENZIONE:** Il rilascio è di norma immediato esclusivamente nei casi indicati richiamati espressamente sulla modulistica, **in ogni caso previa presentazione di documentazione regolare e completa.** Gli altri tipi di richiesta sono soggette a preventiva istruttoria e il richiedente verrà avvisato telefonicamente per il ritiro del contrassegno / dei contrassegni. In caso di risposta negativa riceverà risposta scritta.

**Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003**

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato al rilascio di contrassegno ZTL;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio del contrassegno;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del d.lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune.
- g) il titolare del trattamento è il Comune di Pordenone.

Indicare: DENOMINAZIONE ENTE/AMMINISTRAZIONE/UFFICIO

### PROSPETTO CONTRASSEGNI RICHIESTI

FACSIMILE

n. progr.	cognome nome e mansioni utilizzatore (*)	targa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*(\*) I contrassegni saranno comunque intestati all'Ente / Amministrazione / Ufficio. I dati relativi agli utilizzatori verranno conservati agli atti, ai fini di una corretta registrazione e gestione delle informazioni relative ai Vostri permessi.*

Data .....

FIRMA

\_\_\_\_\_

FACSIMILE

**AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE DI ESENZIONE DALL'APPLICAZIONE  
DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

***Al Comune di Pordenone  
Corpo di Polizia Municipale***

Il sottoscritto (colui che ha firmato l'istanza) \_\_\_\_\_

valendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

In qualità di (specificare qualifica) \_\_\_\_\_

che l'Ente/Amministrazione/Ufficio \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ .

**E' ESENTE DALL'APPLICAZIONE DELL'IMPOSTA DI BOLLO PREVISTA DAL D.P.R. 642/72, AI SENSI DELLA SEGUENTE NORMATIVA (indicare estremi della norma, articolo e comma):**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma (leggibile)

\_\_\_\_\_