

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI MEDIGLIA**

OGGETTO : Richiesta autorizzazione transito ZTL- BUSTIGHERA.

Il sottoscritto.....

Nato a.....il.....

Residente avia.....

Tel.

Chiede

L'autorizzazione al transito nella zona a traffico limitato – via Martiri della Libertà-
BUSTIGHERA:

DEL VEICOLO TARGATO.....

mia proprietà di proprietà di.....in mio uso.

A tal fine **consapevole che le dichiarazioni mendaci , la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 04/01/1968.**

Dichiara

di essere cittadino residente nel Comune di Mediglia

intrattenere rapporto di lavoro con.....sita in
* (sono autorizzabili solo chi intrattiene rapporto di lavoro con ditte la cui sede si trova nelle frazioni di Mediglia, Triginto e Bustighera).

di essere un docente/personale ausiliario del plesso scolastico di Bustighera.
* (autorizzabile solo fascia oraria 7.00/9.30)

di essere genitore/parente/accompagnatore dell'alunno.....
frequentante la scuola di Bustighera.
* (autorizzabile solo fascia oraria 7.00/9.30)

di essere cittadino residente nel Comune di Tribiano che necessita di autorizzazione per accedere ai servizi associati di Polizia Locale e/o Servizi Sociali. (Il passaggio può essere, in caso di urgenza, sanato entro le 48 ore successive previa presentazione di idonea giustificazione)

SI ALLEGA COPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEL VEICOLO.

DATA

FIRMA

Pratica ritirata da _____ in data _____

Scadenza _____