

**Al Comune di Lenago**  
Ufficio Polizia Locale  
polizialocale@comune.lenago.bg.it

## **TRANSITO E SOSTA IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO (ZTL)**

### **DATI DEL RICHIEDENTE**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	
<b>Via/piazza</b>	<b>Numero civico</b>	
<b>Comune</b>	<b>Provincia</b>	<b>CAP</b>
<b>Codice fiscale</b>	<b>Cittadinanza</b>	
<b>Numero di telefono fisso</b>	<b>Numero di telefono mobile</b>	
<b>Indirizzo email</b>	<b>Indirizzo PEC</b>	

### **IN QUALITÀ DI**

<b>Ruolo</b>	<b>Denominazione o Ragione sociale</b>	
<b>Via/piazza della sede legale</b>	<b>Numero civico</b>	
<b>Comune</b>	<b>Provincia</b>	<b>CAP</b>
<b>Codice fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>	
<b>Numero di telefono fisso</b>	<b>Numero di telefono mobile</b>	
<b>Indirizzo email</b>	<b>Indirizzo PEC</b>	
<b>Camera di Commercio in cui è iscritta</b>	<b>Provincia</b>	<b>Numero di iscrizione</b>

## RICHIESTA

Chiedo il rilascio dell'autorizzazione per il transito e la sosta in zona a traffico limitato (ZTL).

<b>Tipo di richiesta</b>	
<input type="checkbox"/>	Transito e sosta permanente in zona a traffico limitato (ZTL).
<input type="checkbox"/>	Transito e sosta temporanea in zona a traffico limitato (ZTL).
<b>Giorni e orari (in caso di richiesta temporanea)</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Un giorno</b> Il giorno ____ / ____ / _____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____
<input type="checkbox"/>	<b>Più giorni</b> Dal giorno ____ / ____ / _____ al giorno ____ / ____ / _____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

## ZONA

<b>Via/piazza</b>

## DATI DEI VEICOLI INTERESSATI

<b>Tipo</b>	<b>Modello</b>	<b>Targa</b>	<b>Cognome intestatario</b>	<b>Nome intestatario</b>

## MOTIVAZIONE (in caso di richiesta temporanea)

--

## MOTIVAZIONE (in caso di richiesta permanente)

- Residente nell'area soggetta a limitazione.
- Titolare di attività commerciale, produttiva o di servizio, ufficio e studio professionale che si trova nell'area soggetta a limitazione.

- Proprietario di immobile o di parcheggi posti nell'area soggetta a limitazione.
- Medico.

#### **EVENTUALI NOTE**

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

#### **Il richiedente**

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **DA ALLEGARE:**

- Copia della carta di circolazione per ciascun veicolo.
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per la motivazione (in caso di richiesta permanente).
- Pagamento dell'imposta di bollo e dei diritti di segreteria.