Bollo € 16,00

**RICHIESTA**

**CONTRASSEGNO GIALLO**

**AE1**

Al Comune di Vercelli

Settore Polizia Locale

Via Donizetti, 16

VERCELLI

**RICHIESTA CONTRASSEGNO GIALLO AE1**

**TITOLARI DI ESERCIZI PUBBLICI E/O COMMERCIALI**

*(Deliberazione Giunta Comunale n. 56 del 28/03/2012)*

Il sottoscritto ………………………………………..……….. nato a ………….………………………………

il ………………………, C.F. ……………….……………………, tel. ……………..………………………..,

e-mail ………………………………………………….. consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che qualora da controlli effettuati 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. n. 445/2000),

**DICHIARA**

1. ***TITOLARE DI PUBBLICO ESERCIZIO (AE1)***

⁯ di essere titolare del:

⁯ pubblico esercizio denominato …………………………………………… avente sede all’interno della z.t.l. in via/piazza …………………….……………………… n. ……..……..;

⁯ esercizio commerciale denominato …………………………………………. avente sede all’interno della z.t.l. in via /piazza …………………………………………… n. ……………;

⁯ di essere iscritto alla Camera di Commercio di Vercelli;

⁯ di provvedere ordinariamente alle operazioni di autoapprovvigionamento del proprio esercizio;

⁯ di effettuare le operazioni anzidette il giorno e nella fascia oraria sotto indicata:

*lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì sabato*

*7.00/9.00* ⁯ ⁯ ⁯ ⁯

*9.00/11.00* ⁯ ⁯ ⁯ ⁯

*11.00/13.00* ⁯ ⁯ ⁯

*13.00/15.00* ⁯ ⁯ ⁯

*15.0017.00* ⁯ ⁯ ⁯ ⁯ ⁯

*(barrare una sola opzione relativa al giorno ed alla fascia oraria prescelta)*

⁯ di provvedere alle suddette operazioni utilizzando il/i veicolo/i per il/i quale/i si richiedere il rilascio del/i contrassegno/i;

⁯ di essere in possesso di patente di guida in corso di validità e abilitante la conduzione del/i veicolo/i per il/i quale/i si richiede il rilascio del/i contrassegno/i;

⁯ di essere : ⁯ intestatario ⁯ usufruttuario ⁯ acquirente con patto di riservato dominio

⁯ utilizzatore a titolo di locazione finanziaria ⁯ altro ……………………………………………. del/i veicolo/i per il/i quale/i si richiede il/i contrassegno/i;

**CHIEDE**

Il rilascio del contrassegno **GIALLO AE1** per il/i seguente/i veicolo/i:

1. Tipo/Marca/Modello ………………………………………………...…………………………………....

Targa ………………………………………….;

1. Tipo/Marca/Modello ……………………………………..………………………………………………....

Targa ………………………………………….;

1. Tipo/Marca/Modello ………………………………………………..……………………………………....

Targa ………………………………………….;

1. Tipo/Marca/Modello …………………………………………..…………………………………………....

Targa ………………………………

**DICHIARA ALTRESI’ DI PRENDERE CONTEZZA**

**DELLE LIMITAZIONI, PRESCRIZIONI, CONDIZIONI DI SEGUITO RAPPRESENTATE**

**⁯ il contrassegno GIALLO AE1 consente l’accesso ed il transito alla z.t.l., esclusivamente nei giorni e negli orari sopraindicati e consente la sosta nelle immediate vicinanze dell’esercizio per la durata massima di 15 minuti con obbligo di esposizione del disco orario;**

**⁯ sarà rilasciata una sola autorizzazione riportante tutti i numeri di targa del/i veicolo/i intestato/i all’esercente e/o da questi utilizzato/i per le operazioni richieste;**

**⁯ nei giorni di Martedì e Venerdì l’autorizzazione potrà essere concessa soltanto in orario compreso tra le ore 15.00 e le ore 17.00; non sono rilasciate autorizzazioni il Sabato pomeriggio, le Domeniche e i giorni Festivi; in ogni caso le autorizzazioni non saranno rilasciate per orari oltre le ore 17,00;**

**⁯ l’accesso alla z.t.l. deve avvenire esclusivamente dal varco indicato nell’autorizzazione e riportato nel contrassegno rilasciato;**

**⁯ il contrassegno GIALLO AE1 ha validità triennale a decorrere dalla data del rilascio e deve essere vidimato annualmente con obbligo per il titolare di sopportare i relativi costi di istruttoria inerenti al rilascio e alla vidimazione;**

**⁯ di essere a conoscenza che l’omessa vidimazione annuale comporterà l’automatica decadenza della validità del contrassegno posseduto e della relativa autorizzazione, senza necessità di alcun preavviso da parte dell’Amministrazione;**

**⁯ si impegna a comunicare tempestivamente la sostituzione del/i veicolo/i cui si riferisce il contrassegno e a comunicare l’eventuale furto, smarrimento e/o deterioramento del medesimo;**

**⁯ si impegna a restituire l’autorizzazione ed il relativo contrassegno qualora non sussistano più le condizioni che ne avevano legittimato** il rilascio;

**⁯ il contrassegno deve essere esposto in modo ben visibile nella parte anteriore del veicolo**;

**ALLEGA**

* 2 marche da bollo da 16.00 € (di cui una sulla presente domanda)
* fotocopia documento di identità;
* fotocopia iscrizione Camera Commercio;
* fotocopia patente di guida;
* fotocopia carta di circolazione del/i veicolo/i;
* ricevuta del versamento di € 5,00 da effettuarsi presso la Tesoreria del Comune di Vercelli – Banca di Asti – via S. Cristoforo 9 – codice IBAN IT82A0608510316000052666620 indicando nella causale: spese istruttoria pratica ZTL.

*Il sottoscritto, informato che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l’istruttoria preordinata al rilascio del contrassegno richiesto,*

*⁯ Autorizza*

*⁯ NON Autorizza*

*il trattamento dei dati riportati nella presente domanda ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 D. L.gs. 30 giugno 2003, n. 196.*

*Dichiara, altresì, di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l’istruttoria non potrà perfezionarsi.*

*Contestualmente*

*⁯ Autorizza*

*⁯ NON Autorizza*

*il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell’Amministrazione Comunale e da quest’ultima utilizzate per l’effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente.*

*Il sottoscritto è altresì reso edotto che l’Ente titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vercelli e Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante il Corpo di Polizia Locale.*

Data, ………………………

Il richiedente

…………………………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO**



**RICHIESTA**

* accolta
* non accolta

**PAGAMENTO SPESE**

* effettuato
* non ancora effettuato

CONTRASSEGNO N. ……………….………………..

CONSEGNATO IN DATA ………………………..……

DA OPERATORE ………………………………..…….

AL/ALLA SIG/SIGRA

…………………………………………………………..

FIRMA DEL/LA RICEVENTE

…………………………………………………………...