

 Comune di Cerreto Guidi (FI) Città Metropolitana di Firenze	RICHIESTA PERMESSO DI ACCESSO IN ZTL PER ASSISTENZA	Code: ZTLAss
		Ed. 01 Rev. 00/2026
		Pagina: 1 di 1
		Modulo 5-ZTL

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____
 in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
 codice fiscale _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

nella fascia oraria 21:00 – 6:00 dal 15 giugno al 15 settembre e 1-31 dicembre, come previsto dal Regolamento approvato con D.C.C. n° 71 del 27/12/2025 il **permesso** (massimo 1) di **ACCESSO in ZTL per assistenza personale**.

DICHIARA

Di essere privo/a di autoveicolo e che il seguente autoveicolo verrà utilizzato per svolgere l'assistenza:

Marca	Modello	Targa	Proprietario del veicolo *

Allegare fotocopia carta d'identità.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comune di Cerreto Guidi ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per la trasmissione, attraverso i canali di comunicazione (email, sms, posta, telefono) di notizie, informazioni, eventi relative alla ZTL e più in generale al Comune di Cerreto Guidi.

Cerreto Guidi, il _____

Firma _____