



**COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA (GR)
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE ó UFFICIO PERMESSI**

PERMESSO N. _____ (a cura dell'ufficio)

ModB - autocertificazione

Prot _____ del _____

Io sottoscritto (*persona fisica o giuridica*) _____, in qualità di

p. iva/c.f. _____ nato a _____ il _____ residente
in Via _____ cap _____ città _____ Provincia di _____ recapito
telefonico _____ mail _____ fax _____

In relazione al procedimento amministrativo: rilascio permesso all'interno del Capoluogo e delle Frazioni del Comune di Castiglione della Pescaia .

valendomi delle facoltà di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARO

Che continuano a persistere **tutti** i requisiti che hanno reso possibile il rilascio del permesso o dei permessi (elencare) n. _____ del _____ relativo alla tipologia _____ rilasciatomi dal locale Corpo di Polizia Municipale, trovandosi ancora nella seguente condizione: (trascrivere in maniera leggibile una sola fra le seguenti tipologie) _____,

Utilizzatori veicoli pubblica utilità (*)

Residenti e non residenti nella Zona a traffico limitato che hanno la disponibilità a qualunque titolo di posto auto purché ad uso esclusivo.

Rappresentanti orafi e preziosi

TRANSITO AUTORIZZATO: non soggetto a limitazione oraria

SCADENZA : per tutti annuale previa presentazione di autocertificazione *modB*

TIPOLOGIA A

OPPURE

Chiunque abbia una disponibilità ad uso promiscuo di posto auto in z.t.l.
Residente o non residente ma proprietario/affittuario di abitazione senza posto auto

SCADENZA: annuale –rinnovo non previsto; nuovo rilascio previsto a seguito di istanza da presentarsi su *modA* .

Agenzie immobiliari/strutture ricettive alberghiere ed extralberghiere

Carico scarico merci – solo veicoli adibiti al trasporto cose conto proprio/terzi

Artigiani (salvo urgenze) - solo veicoli adibiti al trasporto cose conto proprio/terzi

SCADENZA: quinquennale. – rinnovo non previsto; nuovo rilascio previsto a seguito di istanza da presentarsi su *modA* . Istanze successive alla prima non soggette a marca da bollo sul permesso.

TRANSITO AUTORIZZATO: dalle ore 7.00 alle 10.00 e dalle 14.00 alle 17.00

TIPOLOGIA B

Oppure

PER LE ZONE INTERDETTE ALLA CIRCOLAZIONE

Residente ma proprietario/affittuario di abitazione senza posto auto IN VIA REMOTA
(TIPOLOGIA A con sosta)

Residente o non residente, proprietario/affittuario di abitazione con posto auto IN VIA REMOTA
(TIPOLOGIA A)

Residente o non residente con posto auto privato IN VIA ARENILE/VIA DEL GIGLIO
(TIPOLOGIA A)

SCADENZA: annuale –rinnovo non previsto; nuovo rilascio previsto a seguito di istanza da presentarsi su *modA* .

TRANSITO AUTORIZZATO: Senza limitazioni orarie

TIPOLOGIA A

Oppure

- richiedente **Transito e sosta PIAZZALE SCUOLE ELEMENTARI (TIPOLOGIA A con prescrizioni limitatamente orario scolastico)**
- richiedente **Sosta NUOVA DARSENA (TIPOLOGIA SOSTA)**
- richiedente permessi **transito** sponda Fiume Bruna rilasciati ai sensi dell'art. 3 lettere "f" della L.R.T. 27.06.1994 n. 48 (**TIPOLOGIA A con prescrizioni**), limitatamente al periodo di validità della concessione del Demanio Idrico della Provincia ed all'orario di esercizio dell'attività di ormeggiatore
- richiedente permessi di transito (**TIPOLOGIA DEROGHE con prescrizioni**) all'interno delle Pinete del Demanio comunale nei tratti (barrare solo quelli che interesano) :
 - a) Tratto compreso tra Via Isolabella e Via Sardegna e la S.P.n. 158 delle Collacchie – O.s. n. 36/1990 e O.S. n. 256 del 28/07/2000.
 - b) Tratto di pineta di cui al Foglio 95 part. 80 adiacente S.P. n. 158 delle Collacchie al Km. 21+900.
 - c) Tratto di pineta antistante Villaggio La Vela S.P. 158 delle Collacchie km. 20+150 (passaggio pubblico a mare).
- Richiedente sosta **STALLI RISERVATI MEDICI CONDOTTI DEL COMUNE (TIPOLOGIA SOSTA)**

tale da avere diritto al transito, al transito e sosta o alla sola sosta:

- alla z.t.l. _____
- zona interdetta alla circolazione _____
- altri permessi indicati _____

firma (LEGGIBILE)

Compilare OBBLIGATORIAMENTE solo se ricorre l'ipotesi

In relazione alla condizione indicata : **Residenti e non residenti nella Zona a traffico limitato che hanno la disponibilità a qualunque titolo di posto auto** , Consapevole delle responsabilità penali ex artt. 47 e 76 D.P.R. n° 445/2000 A TAL FINE ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA' in corso di validità (ex art 38 c. 3 D.P.R. n° 445/2000)

Dichiara

Il/I posto/i auto è/sono ancora ubicato/i in z.t.l. in via _____ civ. _____ di esserne ancora (inserire una delle seguenti condizioni: proprietario, locatario o in comodato gratuito) _____

per un numero di posti auto totale invariato pari a _____ **

di cui

posti auto n. _____ **a mio uso esclusivo,**

(solo se richiedente = proprietario posto auto e se del caso) posti auto n. _____ ceduti a qualunque titolo **ad uso esclusivo di terzi**

(se del caso) posti auto n. _____ ad **uso promiscuo (mio e di terzi)**

In relazione alla suddetta richiesta dichiara la composizione del proprio nucleo familiare conviventi in relazione alle targhe di veicoli ad essi associati.

n. progressivo	Nome cognome	Marca e tipo	Targa

Dichiaro inoltre che i dati identificativi del /i veicolo/i oggetto del permesso/i non sono mutati.

Informativa ai sensi dell'art. 23 d.lgs 30/06/2003 n. 196 ed art. 48 d.p.r. 28/12/00 n. 485: il sottoscritto autorizza altresì con la firma sottostante il trattamento dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del comune solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti ed i provvedimenti che lo riguardano.

* a servizio dell'amministrazione comunale, a servizio dell'Azienda Municipalizzata del Comune, Forze dell'ordine, Ambulanze e mezzi di soccorso (C.R.I., Misericordia etc), Corrieri e agenzie di recapito postale, Medici condotti del comune di Castiglione d.Pescaia, Agenzie private di investigazione/Polizia privata, Imprese funebri, Taxi e locazione con conducente, Società di erogazione e fornitura e manutenzione servizi pubblici e società collegate, Ministri di culto del comune di Castiglione d.Pescaia, consegna medicinali, fornitori edicole);

** definizione di posto auto Ai fini del presente provvedimento, per **posto auto** si intende un'area di dimensioni adeguate allo stazionamento o di 1 autoveicolo o di 2 motoveicoli o di 3 ciclomotori a due ruote.

Firma (LEGGIBILE)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, fermo restando le sopra indicate sanzioni penali, qualora risultasse la mendacità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

attestazione pagamento del contributo istruttorio pari ad € 10,00 (DATI PER I PAGAMENTI ALL'ENTE C.F./P.IVA 00117100537 Banca della Maremma Credito Cooperativo Ag. di Castiglione della Pescaia IBAN: IT 23 W 086367221 0000000 500000 BIC: ICRA IT RR HO 0 oppure conto corrente postale 124586 causale : contributo istruttorio permesso)

Luogo _____ Data ____/____/____

Il dichiarante(firma leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO PERMESSI

vista l'autocertificazione, in esito all'istruttoria eseguita sul seguente procedimento, accertato che non sussistono variazioni rispetto alla situazione precedentemente autorizzata e che non sono emersi motivi ostativi si esprime parere tecnico _____ al rinnovo del presente permesso n. _____ tipologia _____, con le prescrizioni e limitazioni ivi riportate ove previste

Il Responsabile dell'Istruttoria

Il Responsabile del Comando P.M.

Visto il parere tecnico favorevole del Responsabile del Procedimento, autorizza il rinnovo del permesso

Il Responsabile del Corpo di P.M.
