

**Oggetto. Comunicazione accesso occasionale in Zona a Traffico Limitato.**

**Da consegnare o inviare entro 48/72 ore dall'accesso**  
tramite e-mail: [poliziamunicipale@comuneconcadeimarini.it](mailto:poliziamunicipale@comuneconcadeimarini.it) o consegna diretta

IL SOTTOSCRITTO (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

AI FINI DELL'INSERIMENTO NELLA BANCA DATI DEL SISTEMA DI CONTROLLO DEGLI ACCESSI ALLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO

**DICHIARA**

**CHE IL GIORNO \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_**

A BORDO DEI SEGUENTI VEICOLI:

Tipo Veicolo	Marca/Modello	Targa	Note

TRANSITERA'

HA TRANSITATO

DALL'ACCESSO / VARCO ELETTRONICO SITO IN VIA:

VIA MIRAMARE

VIA DON GAETANO AMODIO

MOTIVAZIONE: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ai sensi di legge, presta il proprio consenso al COMUNE DI CONCA DEI MARINI al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della presente comunicazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione:**

**In caso di invio per mezzo fax o e-mail**, deve essere allegata copia fotostatica di un documento di riconoscimento;

**In caso di presentazione diretta**, la firma del dichiarante viene apposta in presenza del dipendente addetto.



Comune di **CONCA dei MARINI**

(Provincia di Salerno)

**POLIZIA MUNICIPALE**

Modalità di identificazione in caso di presentazione diretta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

L'Operatore di P.M. \_\_\_\_\_