



COMUNE di BITONTO

N. verde 800381500 - Tel. 080/3751014-080/3751205 - Fax 080/3718311 -

UFFICIO ZTL E mail ztl@comune.bitonto.ba.it

AUTOCERTIFICAZIONE
RICHIESTA PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO ZTL

DATI UTENTE

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ civ. _____

Telefono _____ C.F. _____

DATI VEICOLO DI PROPRIETA' DELL'UTENTE

Targa _____ Marca _____ Modello _____ S

Targa _____ Marca _____ Modello _____ S

Targa _____ Marca _____ Modello _____ S

DATI VEICOLO DI PROPRIETA' DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Nome _____ Cognome _____

Unito/a all'utente richiedente dal seguente rapporto di parentela _____

Targa _____ Marca _____ Modello _____ S

Nome _____ Cognome _____

Unito/a all'utente richiedente dal seguente rapporto di parentela _____

Targa _____ Marca _____ Modello _____ S

Nome _____ Cognome _____

Unito/a all'utente richiedente dal seguente rapporto di parentela _____

Targa _____ Marca _____ Modello _____ S

PASS NUMERO _____

Allegare alla richiesta di rinnovo fotocopia:

- ✓ **carta di circolazione;**
- ✓ **contrassegno in originale dell'anno precedente.**

In caso di dichiarazioni false o mendaci si applicano le sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del DLgs n. 196/03 e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato.

Bitonto _____

Firma _____