

Allo Sportello Unico per il Cittadino
Via Cesare Battisti, 10
10043 Orbassano

**Autocertificazione di residenza per contrassegno di circolazione
in ZONA A TRAFFICO LIMITATO**

___l___ sottoscritt _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Di essere nato a _____ il _____ cod. fisc. _____

Di essere residente in ORBASSANO, via _____, n. _____

Di avere un veicolo modello _____ targato _____.

Dichiara, pertanto, di avere necessità del tagliando di autorizzazione alla circolazione per residenti in ZTL in quanto:

residente all'interno della ZTL o vie adiacenti;

non residente nella ZTL ma con disponibilità di box nella ZTL o vie adiacenti. (via _____).

Orbassano, _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ dichiara, ai sensi della legge, di prestare il proprio consenso al Comune di Orbassano al trattamento dei dati personali sopra riportati, esclusivamente ai fini della circolazione autorizzata in ZTL.

Orbassano, _____

Firma _____