


<b>AUTORIZZAZIONE ZTL</b>	<b>Modello CP (CORSO PUBBLICO – TAXI – AUTOVETTURE NCC) – (PULMINI D'ALBERGO E TERMALI)</b> Richiesta d'inserimento nell'elenco dei veicoli autorizzati al transito nelle ZTL controllate da varchi elettronici	
-------------------------------	--	---

Telefono 081 18992732  
 Modalità di consegna:  
 inviare all'indirizzo e-mail [ztl@comuneischia.it](mailto:ztl@comuneischia.it)  
 a mano presso Comando Polizia Locale via Iasolino n. 57 - Ischia

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome				Nome		
Nato a		Provincia		Il giorno		
Residente a					CAP	
Via					Civico	
Telefono		Fax		c-mail		

**DATI VEICOLO DA INSERIRE**

Targa		Modello		Marca	
<input type="checkbox"/> Sostituisce la seguente targa precedentemente comunicata					
Targa		Modello		Marca	

**VARCHI TELEMATICI** – Barare la casella corrispondente al varco telematico per il quale si richiede l'inserimento nella lista degli autorizzati.

<input type="checkbox"/> varco 1 – Via Iasolino	<input type="checkbox"/> varco 2 – Via Iasolino
<input type="checkbox"/> varco 3 – Via Porto	<input type="checkbox"/> varco 4 – Via delle Terme
<input type="checkbox"/> varco 5 – Via Edgardo Cortese	<input type="checkbox"/> varco 6 – Corso V. Colonna fino al civico 104
<input type="checkbox"/> varco 7 – Via Seminario	<input type="checkbox"/> varco 8 – Via G. Battista Vico fino al civico 48

**CATEGORIA D'APPARTENENZA**

**CORSO PUBBLICO E PULLMINI D'ALBERGO**  
 Il sottoscritto chiede di poter accedere nelle ZTL controllate da varchi elettronici mediante il veicolo di cui sopra.  
**DICHIARA** il veicolo risulta:

<input type="checkbox"/>	Intestato a	Azienda	
<input type="checkbox"/>	Residente a	Via	Civico
<input type="checkbox"/>	di proprietà intestato a se stesso		
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di leasing stipulato con	Azienda	
<input type="checkbox"/>	di uso personale con Contratto di noleggio stipulato con	Azienda	

e di avere la necessità di accedere nella ZTL

<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI LICENZA TAXI C.P. N. _____ DEL _____ DEL COMUNE DI ISCHIA
<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI LICENZA TAXI C.P. N. _____ DEL _____ DEL COMUNE DI _____
<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI AUT. AUTOVETTURA NCC N. _____ DEL _____ DEL COMUNE DI ISCHIA
<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI AUT. AUTO NCC N. _____ DEL _____ DEL COMUNE DI _____
<input type="checkbox"/>	PULLMINO DELLA STRUTTURA RICETTIVA:

**Allegare:**  
 copia carta di identità del richiedente;  
 copia della carta di circolazione del veicolo;  
 copia della Licenza Taxi o dell'Autorizzazione per autovetture NCC.

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 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.

Ischia		Firma	
--------	--	-------	--