

**Marca da
bollo
€ 16,00**

Al Sig. SINDACO
del Comune di
ANCONA

Il sottoscritto _____ nato/a
a _____ il _____ quale legale
rappresentante del/della AUTOSCUOLA _____ con
sede nel comune di ANCONA in via _____ cv. n.
_____ telefono n. _____,

chiede

il rilascio di n. _____ (DUE) permessi di transito e sosta nelle Zone a Traffico Limitato, Zone Residenti e Zone Blu, ad uso esclusivo delle autovetture di proprietà dell'autoscuola solo fine di consentire lo svolgimento delle lezioni di guida, impegnandosi a restituirli qualora vengano a mancare le condizioni alle quali il rilascio è subordinato.

Allo scopo, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara

- che i propri dipendenti dell'autoscuola hanno la necessità di circolare nelle Zone a Traffico Limitato, Zone Residenti e Zone Blu al fine di effettuare lezioni di guida.

In fede.

Ancona lì _____

Il richiedente

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

(firma)