



**RICHIESTA ACCESSO E SOSTA Z.T.L. IN DEROGA**  
**(ART.4 ORDINANZA NR.62 DEL 28.03.2024)**

Questo modulo deve essere consegnato, debitamente compilato, all'UFFICIO POLIZIA LOCALE in via Papa Giovanni XXIII.

Orario: lunedì-venerdì 08,00 - 12,30

o via pec a: [protocollo.palmi@asmepec.it](mailto:protocollo.palmi@asmepec.it)

**CITTA' DI PALMI**

Telefono: 096621380 - Fax 0966261473

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione a transitare e sostare senza specifica autorizzazione per veicoli fino a 35 q.li, previa registrazione targhe**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_  
n.° \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_ n.° telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della L. 196/2003

**CHIEDE**

**L'autorizzazione a transitare e sostare senza specifica autorizzazione per veicoli fino a 35 q.li, previa registrazione targhe, per il sottoindicato veicolo:**

a) Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_  
Intestato a: \_\_\_\_\_

in quanto trattasi di:

- Taxi, NCC;
- Veicoli di emergenza di sicurezza pubblica, e quelli adibiti al soccorso stradale;
- Veicoli in uso ad Amministrazioni Stato, Regioni, Città Metropolitana, Comuni della Città Metropolitana, Aziende Sanitarie per esigenze di servizio, nonché veicoli degli Amministratori Comunali che avranno necessità di accedere nella Z.T.L. per oggettive ragioni di servizio;
- Veicolo al servizio di titolare di contrassegno unificato per disabili europeo **residente** nel Comune di Palmi (da allegare);
- Veicolo al servizio di titolare di contrassegno unificato per disabili europeo **non residente** nel Comune di Palmi – passaggio temporaneo (da allegare);
- Veicolo al servizio di coloro che prestano assistenza domiciliare ad ammalati ed invalidi, anche ai sensi delle Legge 104/92, allorché detta assistenza preveda l'utilizzo di strumenti ed apparecchiature di particolare ingombro;
- Veicolo in uso a Medico di Base e/o Pediatra e/o Veterinario, convenzionato al S.S.N. dell'ASP, in quanto chiamato a svolgere le mansioni di medico, pediatra, veterinario, all'interno della Z.T.L. e negli orari di vigenza (il transito dovrà essere effettuato solo per lo svolgimento dell'attività medica ed il veicolo autorizzato potrà essere condotto esclusivamente dal medico);

## DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza delle norme contenute nell'Ordinanza nr.62 del 28.03.2024;
- ✓ di impegnarsi a restituire al Comando di P.M. il PERMESSO DI SOSTA al momento in cui vengono meno le condizioni che ne hanno consentito il rilascio;
- ✓ di essere consapevole che gli operatori di Polizia Locale eseguiranno accertamenti sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- ✓ di essere a conoscenza che il PERMESSO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA non è valido in caso di manifestazioni, eventi e/o in presenza di divieti specifici apposti dalle Autorità.

## ALLEGA

- ✓ **Fotocopia documento d'identità del richiedente**
- ✓ **Copia carta di circolazione del/dei veicoli**
- ✓ **Copia contrassegno unificato per disabili (solo per quel tipo di deroga)**
- ✓ **Certificazione medica (solo se veicolo al servizio di persona che presta assistenza domiciliare)**

*Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il provvedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.*

Luogo e data, li \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente  
(firma per esteso)

\_\_\_\_\_

---

---

## IL COMANDANTE DEL CORPO DI POLIZIA LOCALE

- Visto tutto quanto precedentemente esposto
- Preso atto dell'istruttoria della pratica eseguita dall'ufficio

## AUTORIZZA

L'INSERIMENTO DELLA TARGA NELLA "LISTA BIANCA"

**RIGETTA** la richiesta in quanto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Palmi li \_\_\_\_\_

Il Comandante della Polizia Locale  
Magg.Dr.Francesco Managò