



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**Polizia Municipale**

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/53

Al Comune di

San Giovanni Valdarno

## Z.T.L. – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO E SOSTA PER AMBULANTI E TRASPORTATORI DI MERCI DEPERIBILI

(PER I GIORNI DI MERCATO E MANIFESTAZIONI IN STRADA)

Ai sensi e per gli effetti dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

**Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**oppure** per conto della Società \_\_\_\_\_

p.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con residenza/ domicilio fiscale a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Commerciante su area pubblica
- Trasportatore di merci deperibili
- Espositore nella manifestazione (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

A tal fine **ALLEGO**:

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Validità copia carta circolazione veicoli (n. allegati \_\_\_\_\_)
- Altro: \_\_\_\_\_

**DATI DEL VEICOLO:**

Veicolo marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_

targato \_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI PERMESSO:**

<input type="checkbox"/> ANNUALE ACCESSO E SOSTA	<input type="checkbox"/> TEMPORANEO ACCESSO E SOSTA	<input type="checkbox"/> PROVVISORIO ACCESSO E SOSTA
<input type="checkbox"/> Opzione accesso parcheggio C.A. della Chiesa	<input type="checkbox"/> 4 – 7 gg <input type="checkbox"/> 8gg – 1 mese Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> 1 gg <input type="checkbox"/> 2 – 3 gg Dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**Polizia Municipale**

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/53

**MOTIVAZIONE RICHIESTA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione:** Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

**Polizia Municipale**

Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)

e-mail: [polizia.municipale@comunesgv.it](mailto:polizia.municipale@comunesgv.it)

Tel: 055 9126237

Rev. 1 – 01/2023

P.M. – Mod. 08/53

## Parte riservata al Comando di Polizia Municipale

### RESPONSO DELLA RICHIESTA:

ACCOLTA       NON ACCOLTA

### ORARIO ACCESSO

Dalle __:__	Alle __:__	Dalle __:__	Alle __:__	Dalle __:__	Alle __:__
-------------	------------	-------------	------------	-------------	------------

### VARCHI ABILITATI

Intera area A – Vie laterali

Area B – Corso Italia, Piazza Masaccio, Piazza Cavour e Larghi

E1 Corso Italia lato Sud	E2 Via Giovanni da S. Giovanni	E3 Via Mazzini	E4 Via della Madonna	U1 Via Alberti	U2 Corso Italia lato Nord	U3 Via San Lorenzo	U4 Largo Ceramica	U5 Via Rosai
--------------------------------	--------------------------------------	----------------------	----------------------------	----------------------	------------------------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------

### OCCORRE MARCA DA BOLLO DA €16,00 AL MOMENTO DEL RITIRO DEL PERMESSO

Presentato presso il Comando di Polizia Municipale del Comune di San Giovanni Valdarno  
in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Il Ricevente** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TIMBRO DELL'UFFICIO