

- NUOVA Richiesta
- RINNOVO dell'Autorizzazione n. \_\_\_\_\_
- CAMBIO TARGA su Autorizzazione n. \_\_\_\_\_

Selezionare il **comparto per il quale si richiede l'accesso**, tra quelli di seguito proposti:

- ZTL  B.GO TRENTO  CATENA  CITTADELLA  PINDEMONTE  S. ZENO  VERONETTA

## IL SOTTOSCRITTO

C.F.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 e seguenti del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi verranno applicate nei miei riguardi (ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00) le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, si decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del DPR 445/00

## DICHIARA

- **Di sottoscrivere la presente richiesta in qualità di Legale Rappresentante della Ditta:**

P. IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Iscrizione alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ n. iscrizione/REA \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

- La Ditta **non** ha altre Autorizzazioni  La Ditta ha n° \_\_\_\_\_ Autorizzazioni

- Di chiedere il rilascio dell'Autorizzazione per la seguente motivazione:

Selezionare **una delle opzioni** proposte nei seguenti riquadri e compilare i dati mancanti

**TEMPORANEA:** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (indicare la motivazione in "Dichiarazioni Aggiuntive")

è concesso inoltrare 1 sola richiesta ogni 3 mesi per un massimo di 3 giorni consecutivi

**MEDICO di base** con ambulatorio sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

all'interno della ASL 9 di Verona con iscrizione N. \_\_\_\_\_

### RAPPRESENTANTE in ZTL

- Campionario voluminoso o pesante:** il giorno \_\_\_\_\_ ed il giorno \_\_\_\_\_ (max 2 giorni)
- Preziosi** (è concesso indicare 1 sola targa)

### CONSEGNA in ZTL DI:

- Alimenti Deperibili** : il veicolo deve essere omologato per il **trasporto specifico di derrate alimentari deperibili**.  
Scadenza del certificato ATP \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (1)
- Panifici – Pasta o Pasticceria Fresca**                       **Alimenti non contaminabili** in recipienti ermeticamente chiusi

### ENTI / ASSOCIAZIONI / OPERATORI SPECIALIZZATI / FAMILIARI IN ASSISTENZA DOMICILIARE.

Indicare la sede:

### ASSISTENZA TECNICA in ZTL

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Apparecchiature informatiche/elettrodomestici       | <input type="checkbox"/> Ponteggi per montaggio o smontaggio                          |
| <input type="checkbox"/> Strutture o macchinari sanitari                     | <input type="checkbox"/> Pavimentazione, tinteggiatura, restauro, decoratori          |
| <input type="checkbox"/> Pulizia, derattizzazione, disinfestazione a edifici | <input type="checkbox"/> Impianti spillatura, macchine caffè, distributori automatici |
| <input type="checkbox"/> Tende parasole e simili                             |   |

### MANUTENTORI in ZTL

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Impianti idraulici, termici, condizionamento  | <input type="checkbox"/> Immobili, vetrate, infissi esterni                  |
| <input type="checkbox"/> Impianti elettrici, telefonici, antenne   | <input type="checkbox"/> Ascensori, montacarichi, impianti di refrigerazione |
| <input type="checkbox"/> Impianti di allarme, antincendio, sicurezza, casseforti, porte blindate                 | <input type="checkbox"/> Registratori di cassa                               |
| <input type="checkbox"/> Automatismi porte/finestre, ingressi automatici, serramenti per interventi di emergenza |  |

### TRASPORTO COSE in ZTL / CARICO-SCARICO (dalle ore 6 alle ore 10)

Tipologia: \_\_\_\_\_

**ACCESSO AI CANTIERI:** Inizio lavori \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fine lavori \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo dei lavori \_\_\_\_\_ concessione edilizia N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- ricovero il mezzo all'interno del cantiere                       autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico (2)

**TRASPORTO RIFIUTI EDILI:** la Ditta sopra indicata è titolare di n° \_\_\_\_\_ veicoli adibiti a trasporto rifiuti edili

**TRASLOCHI:** la Ditta sopra indicata è titolare di n° \_\_\_\_\_ veicoli adibiti a tale scopo

• Di chiedere il rilascio dell'Autorizzazione per i seguenti veicoli:

TARGA	TIPO	MASSA (kg)	POSSESSO
	<input type="checkbox"/> Autovettura <input type="checkbox"/> Autocarro (3)		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Comodato (4) <input type="checkbox"/> Assegnatario (5) <input type="checkbox"/> Leasing (6) <input type="checkbox"/> Noleggio (6)
	<input type="checkbox"/> Autovettura <input type="checkbox"/> Autocarro (3)		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Comodato (4) <input type="checkbox"/> Assegnatario (5) <input type="checkbox"/> Leasing (6) <input type="checkbox"/> Noleggio (6)
	<input type="checkbox"/> Autovettura <input type="checkbox"/> Autocarro (3)		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Comodato (4) <input type="checkbox"/> Assegnatario (5) <input type="checkbox"/> Leasing (6) <input type="checkbox"/> Noleggio (6)
	<input type="checkbox"/> Autovettura <input type="checkbox"/> Autocarro (3)		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Comodato (4) <input type="checkbox"/> Assegnatario (5) <input type="checkbox"/> Leasing (6) <input type="checkbox"/> Noleggio (6)

**DELEGA alla presentazione della domanda e al ritiro dell'Autorizzazione (7)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

**SPAZIO PER EVENTUALI DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

Mi impegno, immediatamente o comunque senza ritardo, a comunicare eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente autocertificazione e a restituire l'Autorizzazione qualora ne venisse meno il diritto. Se tale situazione dovesse emergere da verifiche d'ufficio, il contrassegno verrà automaticamente cessato. Informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, autorizzo AMT Spa al trattamento dei dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni di legge vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, dati che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (l'informativa completa è scaricabile dalla sezione MODULISTICA del sito [www.amt.it](http://www.amt.it)).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma (8) \_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

- (1) Allegare sempre copia del certificato ATP;
- (2) Allegare copia autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico
- (3) Il veicolo deve essere: immatricolato EURO 3, 4, 5 e successivi, categoria L2 e L5 (veicolo commerciale a tre ruote EURO 2), a metano, gpl, elettrico, ibrido, a uso speciale o specifico.
- (4) Allegare copia del libretto del veicolo solo per le registrazioni successive al 03.11.2014 e nei soli casi previsti dalla legge
- (5) Allegare attestazione sottoscritta dal legale rappresentante della ditta in cui dichiara di concedere al dipendente/collaboratore il veicolo indicato. L'attestazione deve essere accompagnata da un documento di riconoscimento del dichiarante (in caso di fotocopia, deve risultare ben visibile la firma)
- (6) Nel campo "Dichiarazioni aggiuntive", indicare la Ditta con cui si ha il contratto e la data di scadenza dello stesso
- (7) La persona delegata deve identificarsi esibendo un documento valido di identità
- (8) Ai sensi dell'art. 38, comma 3 - del D.P.R. 445 - del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione può essere:
  - Sottoscritta dall'interessato in presenza del personale di Front-Office
  - Sottoscritta prima e presentata a mezzo delega poi, unendo alla domanda la fotocopia in carta semplice di un documento d'identità valido

**AVVERTENZE:** chi presenta la domanda deve sempre essere munito di proprio valido documento di identità; è consigliabile esibire il libretto di circolazione del mezzo e visura camerale della Ditta; l'Autorizzazione richiede il pagamento delle spese di istruttoria; il veicolo per cui si chiede l'Autorizzazione non deve essere stato concesso in uso esclusivo a terzi.

## SEZIONE RISERVATA ALL'OPERATORE DI SPORTELLO

Tipologia Autorizzazione rilasciata \_\_\_\_\_

Il Richiedente/Delegato è stato identificato dall'impiegato addetto al servizio sulla base di:

- documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- conoscenza personale

Dubbi emersi sulla veridicità delle dichiarazioni (ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000):

- NO – controlli a campione
- SI – obbligo di controllo sulla dichiarazione riguardante \_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Allegare sempre copia stampata da Info Camere ed eventuale Visura Camerale

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dell'operatore \_\_\_\_\_