

MARCA DA BOLLO  
16 EURO

RICEVUTO - TIMBRO

PROTOCOLLO

# Permesso ZTL per operatori commerciali, artigiani e altri

Richiesta di rilascio autorizzazione alla circolazione ed alla sosta nella ZTL del Comune di Ferrara

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

IDENTIFICATIVO

PERMESSO N.

VALIDO DAL/AL

**Al Comune di Ferrara  
Ufficio Permessi ZTL**

Il/La sig./sig.ra (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Documento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Veicoli targa: 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL PERMESSO ZTL DI TIPO \_\_\_\_\_**

**Si allega:**

- Fotocopia di un documento di identità del richiedente firmatario
- Fotocopia delle carte di circolazione dei veicoli

**Si allega inoltre la corrispondente documentazione indicata per la specifica tipologia di permesso:**

| TIPO        | DESCRIZIONE  | DOCUMENTI DA PRESENTARE   |
|-------------|--|---|
| TMZTL (**)  | Trasporto merci con O/D  | <ul style="list-style-type: none"><li>▫ Fotocopia della visura camerale</li><li>▫ Autocertificazione attestante il tipo di attività svolta</li><li>▫ Fotocopia di eventuali contratti di noleggio o analoghi dei veicoli</li><li>▫ Fotocopia del Nulla Osta in Deroga per i veicoli di massa legale superiore a 3,5 t (rilasciato da Polizia Locale di Ferrara)</li><li>▫ Eventuale dichiarazione dell'azienda in carta intestata di affidamento in uso esclusivo</li></ul> |
| TMIng (**)  | Trasporto merci ingombranti  |   |
| IstCre (**) | Istituti di credito  |   |
| AgCom (**)  | Agenti di commercio  |   |
| Art         | Artigiani per manutenzione a domicilio (F6: 06/20)   |   |
| Trasl       | Ditte di traslochi (F6: 06/20)   |   |
| TMed        | Trasporto medicinali (F6: 06/20)   |   |
| IstVig      | Istituti di Vigilanza/Ag. Investigative (F7: 00/24)  |   |
| ConsMCI     | Consegna merci a domicilio (F7: 00/24)   |   |
| OnFu        | Onoranze Funebri (F7: 00/24)   |   |
| MassMed     | Organi di informazione (F7: 00/24)   |   |
| MD          | Medici e assistenza familiari non autosuff.  | <ul style="list-style-type: none"><li>▫ Autocertificazione attestante il tipo di attività svolta</li><li>▫ Certificato medico attestante difficoltà necessità di assistenza da parte del richiedente o dell'assistito</li><li>▫ Per veicoli non di proprietà del richiedente, dichiarazione di cessione d'uso e copia documento d'identità del proprietario</li></ul>   |
| MC          | Medici di base convenzionati S.S.N., pediatri, veterinari, specialisti iscritti a albo professionale |   |

**(\*\*) INDICARE LE FASCE ORARIE RICHIESTE (NO COMBINAZIONE F2+F3), valide nei soli giorni feriali:**

**F1**  
dalle 6 alle 11

**F2**  
dalle 11 alle 15

**F3**  
dalle 15 alle 19

**F4**  
dalle 19 alle 24

**F5**  
dalle 0 alle 6

**A TAL FINE DICHIARA, QUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 19, 46, 47, 75 del D.P.R. 445/2000; che i dati e quanto sopra indicato corrispondono al vero, che il Regolamento vigente stabilisce l'obbligo di avere a bordo ed esporre il permesso ZTL, che il permesso ZTL consente la circolazione e la sosta in ottemperanza al Codice della Strada; di accettare l'invio di comunicazioni tramite e-mail e cellulare; di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) n.2016/679 (GDPR) e D.lgs. n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., per il trattamento dei dati personali. Regolamento ZTL.....

Ferrara, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_