

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione accesso al Centro storico del Comune di Vernazza - accesso alla Zona a traffico limitato – ZTL - e Area pedonale Urbana –APU-**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, n°. tel \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_  
in qualità di amministratore, rappresentante legale, socio, titolare, dipendente, \_\_\_\_\_  
(indicare il ruolo ricoperto nell'impresa), della ditta/società \_\_\_\_\_,  
con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
n°. tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 445/2000 e di essere informato, ai sensi di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003;

**CHIEDE**

**L'accesso all'Area pedonale Urbana e alla Zona a traffico limitato per i veicoli (validità dal 01/01 al 31/12):**

Marca.....MODELLO.....TARGA.....  
Marca.....MODELLO.....TARGA.....  
Marca.....MODELLO.....TARGA.....

Con autorizzazione di tipo *(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre per l'accesso):*

- A** : Piazzisti, corrieri, rappresentanti, lavanderie, fornitori (non merci deperibili);
- A1**: Trasporto merci deperibili (alimentari, ortofrutta, pescheria, macelleria ecc.);
- C** : Artigiani e ditte che effettuano attività di manutenzione ed edilizia;

Orari e giorni di accesso sono diversificati a seconda della fascia scelta.

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza dell'ordinanza n°31/2017 e n°20/2015 che disciplinano l'accesso al Comune di Vernazza.

**Si allegano i seguenti documenti :**

1. Copia della carta di circolazione di ciascun veicolo;
2. Copia ricevuta di pagamento di  € **190,00** - trazione classica (diesel/benzina)

*Non è ammesso il frazionamento in dodicesimi; validità dal 01/01 al 31/12*

- di  € **140,00** - gpl
- di  € **100,00** - operatori commerciali con sede nel comune di Vernazza

tramite:  **versamento** in c/c postale n.11383197;

**bonifico bancario** banca Carispezia di Vernazza codice Iban: IT62S0603049790000046513056;

**N.B.:**In mancanza della documentazione sopraccitata che deve essere allegata alla presente, non potrà essere rilasciata alcuna autorizzazione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE

Spazio riservato all'Ufficio

per ricevuta l'addetto  
(matricola e firma)

Richiesta ricevuta il \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_