

	Amministrazione destinataria Comune di L'Aquila	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di accesso alle zone rosse della città per le ditte

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di essere autorizzato all'interno della "zona rossa" della Città di L'Aquila

Nelle seguenti località	
Riferimento pratica AQ-BCE	Altro riferimento pratica
Per i seguenti motivi	

insieme alle seguenti persone		
Cognome	Nome	Codice fiscale

con i seguenti veicoli solo in transito	
Marca	Targa
Nel periodo dal	Al

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ per se stesso e per gli altri soggetti coinvolti di sollevare il Sindaco e gli altri soggetti preposto dipendenti dall'amministrazione comunale, da qualsiasi responsabilità civile e pensale derivante da danni a persone o cose durante la permanenze nelle suddette aree
- ☒ di assumersi integralmente ogni responsabilità in ordine a danni che egli o le persone o i mezzi con cui entra nell'area interedetta dovessero causare, rinunciando al contempo a ogni forma di rivalsa
- ☒ di impegnarsi ad informare le persone partecipaneti alla visita riguardo ai rischi e alle modalità di

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☒	copia della carta di circolazione del veicolo
☒	copia del documento d'identità degli ulteriori soggetti coinvolti
☐	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

L'Aquila		
Luogo	Data	Il dichiarante