



*Città di Sorrento*  
PROVINCIA DI NAPOLI

Dipartimento Polizia Municipale e Protezione Civile

Al Titolare di P.O. del II Dipartimento  
Città di Sorrento

Ufficio Parcheggi – Servizio ZTL

Pec: poliziamunicipale@pec.comune.sorrento.na.it

Oggetto: Richiesta di autorizzazione al transito in ZTL – Ordinanza Dirigenziale n° 283/19

Corso Italia –  Via Capasso

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_  
( ) alla via/corso/piazza \_\_\_\_\_  
civ. \_\_\_\_\_ N° tel. \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(Obbligatorio)

**RICHIESTE**

Di essere autorizzato a transitare nella ZTL di cui all'O.D. n° 283/19 quale:

- RESIDENTE NEL COMUNE DI SORRENTO ALLA VIA/CORSO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 PROPRIETARIO / LOCATARIO / \_\_\_\_\_  
DI IMMOBILE SITO IN SORRENTO ALLA VIA/CORSO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Relativamente al seguente veicolo intestato alla sua persona tipo:

AUTOVETTURA marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
assicurata con pol. N° \_\_\_\_\_ Ass.ne \_\_\_\_\_  
scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ – Ultima revisione regolare il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CICLOMOTORE / MOTOCICLO marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
assicurata con pol. N° \_\_\_\_\_ Ass.ne \_\_\_\_\_  
scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ – Ultima revisione regolare il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03:*

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati sopraelencati ai sensi del D. Lgs. n°196/2003 con le seguenti precisazioni: i dati raccolti saranno trattati solo per fini istituzionali, manualmente ed informaticamente, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza ed i suoi diritti.

La presente richiesta si può riferire ad una procedura che contempla la raccolta ed il trattamento dei "dati sensibili" di cui all'art.20 del D. Lgs. n. 196/2003, in merito si precisa che il trattamento suddetto avviene esclusivamente ai fini della presente domanda e che i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solamente ai fini della presente richiesta.

Il/la richiedente

Li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_