

**ISTANZA PER IL RILASCIO PERMESSO PERMANENTE  
PER ACCESSO A ZONA A TRAFFICO LIMITATO  
NEL COMUNE DI LONA – LASES**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato a ..... Il .....

Residente nel comune di .....

In via ..... n. ....

Tel. ....

**CHIEDE**

**Il rilascio, del permesso di transito nella Zona a Traffico Limitato del centro storico di Lases istituito con ordinanza sindacale n. 11 di data 23/06/2025 e s.m.**

**PER IL VEICOLO TARGATO \_\_\_\_\_**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

Di aver diritto al rilascio del permesso permanente in quanto:

- Residente nella Z.T.L.
- Parente (\_\_\_\_\_) del sig./ra \_\_\_\_\_  
residente nella Z.T.L. in via \_\_\_\_\_
- Soggetto che presta assistenza al sig./ra \_\_\_\_\_  
persona residente all'interno della Z.T.L. in via \_\_\_\_\_
- Proprietario di fondo o di immobile siti all'interno della Z.T.L. ( p.ed. \_\_\_\_\_)  
sito in via \_\_\_\_\_
- Parente (\_\_\_\_\_) del sig./ra \_\_\_\_\_  
proprietario di fondo o di immobile siti all'interno della Z.T.L. (p.ed. \_\_\_\_\_)  
sito in via \_\_\_\_\_

*Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_