

## MODELLO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ACCESSO E SOSTA ZTL A – ZTL B

Oggetto: Richiesta di rilascio autorizzazione accesso e/o sosta ZTL A – ZTL B

### 1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### 2. ZONA PER LA QUALE SI RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

- ZTL A (COMPRENDE SOLO VIA DELLA RIPA E VIA DELLE MURA)  
 ZTL B (TUTTO IL RESTO DEL CENTRO STORICO CONTROLLATO DA VARCO ELETTRONICO)  
 ZTL A e B

### 3. TIPOLOGIA DI AUTORIZZAZIONE (selezionare UNA sola opzione)

- RESIDENTE ZTL A/B  
Indirizzo abitazione in ZTL: \_\_\_\_\_  
Numero permessi richiesti: 1 2 3
- GARAGE / POSTO AUTO IN ZTL  
Ubicazione garage: \_\_\_\_\_  
Titolo di disponibilità:  Proprietà  Affitto  Comodato  
Superficie catastale mq: \_\_\_\_\_
- DIMORANTE TEMPORANEO IN ZTL

Indirizzo dimora: \_\_\_\_\_

Motivazione: [ ] Studio [ ] Lavoro [ ] Assistenza sanitaria [ ] Proprietà immobile

[ ] ATTIVITÀ ECONOMICHE / PROFESSIONALI/ ARTIGIANI / CORRIERI

Tipologia: \_\_\_\_\_

Denominazione attività: \_\_\_\_\_

Sede attività: \_\_\_\_\_

[ ] STRUTTURE RICETTIVE / LOCAZIONI TURISTICHE

Denominazione struttura: \_\_\_\_\_

Codice CIN (se previsto): \_\_\_\_\_

[ ] ASSISTENZA A PERSONE FRAGILI

Tipologia assistenza: [ ] Minore 14 anni [ ] Ultra80enne [ ] Disabile/Infermo [ ]

Gravidanza

Indirizzo assistito: \_\_\_\_\_

[ ] SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ

Tipologia servizio: \_\_\_\_\_

#### 4. DATI DEL VEICOLO

Targa: \_\_\_\_\_

Categoria: [ ] L [ ] M1 [ ] N1 [ ] N2

Titolo di disponibilità: [ ] Proprietà [ ] Leasing [ ] Noleggio >30gg [ ] Comodato [ ]

Aziendale

#### 5. TIPO DI PERMESSO

[ ] Ordinario

[ ] Temporaneo giornaliero (giorno): \_\_\_\_\_ motivazione:

[ ] Temporaneo prolungato (periodo): \_\_\_\_\_ motivazione

\_\_\_\_\_

#### 6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (barrare)

[ ] Documento identità

[ ] Carta di circolazione

[ ] Visura CCIAA / SCIA

[ ] Contratto affitto/comodato

Certificazione medica  
 Altro: \_\_\_\_\_

**7. DICHIARAZIONE FINALE**

Il sottoscritto dichiara che quanto indicato corrisponde al vero ai sensi del DPR 445/2000, di conoscere il Regolamento ZTL del Comune di Santa Fiora approvato con Deliberazione di Coniglio Comunale n. 69 del 18/12/2025 e di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei requisiti dichiarati.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

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