



ORTSPOLIZEI HOCHPUSTERTAL – POLIZIA LOCALE ALTA PUSTERIA

Comune di San Candido
Polizia Locale
Piazza del Magistrato 2
39038 San Candido (BZ)

COMUNICAZIONE PER UN PERMESSO DI TRANSITO PER LA ZONA PEDONALE DI SAN CANDIDO

IL/LA RICORRENTE			
DAIT PERSONALI			
Nome		Cognome	
Data di nascita	Comune di nascita	Codice fiscale	
RESIDENZA			
Via	Numero civico	CAP	Comune
PER INFORMAZIONI CONTATTARE			
Telefono	Cellulare	E-mail	

ORGANIZZAZIONE / DITTA			
Nome dell'organizzazione (comitato, associazione, fondazione, ente pubblico, ecc.) o della ditta			
Sede a	Numero civico	CAP	Comune
Telefono		Cellulare	
Codice fiscale	Part. IVA	PEC – Posta certificata	
In qualità di:			

CHIEDE

un permesso di transito per la zona pedonale di San Candido:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Tel. +39 0474 916686 - 20

ortspolizei@innichen.eu – innichen.sancandido@legalmail.it - www.innichen.eu

Orari d'ufficio: LUN – VEN dalle ore 08:45 alle ore 10:00 | LUN – GIO dalle ore 15:00 alle ore 16:00



ORTSPOLIZEI HOCHPUSTERTAL – POLIZIA LOCALE ALTA PUSTERIA

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:

Per il veicolo:	
Tipo:	Targa:



ORTSPOLIZEI HOCHPUSTERTAL – POLIZIA LOCALE ALTA PUSTERIA

A tale scopo dichiara (barrare la casella d'interesse):

- Di avere la disponibilità esclusiva di un parcheggio (posto auto a garage) nella zona pedonale**

porzione materiale n.	p.ed.	ovvero p.f.	C.C. San Candido
-----------------------	-------	-------------	------------------

- Di gestire un esercizio pubblico nella zona pedonale e di avere bisogno del permesso di transito al fine del carico e dello scarico dei bagagli degli ospiti**

Denominazione dell'esercizio:

- Di essere proprietario, usufruttuario, titolare di un diritto d'uso o conduttore di un'appartamento nella zona pedonale e di avere bisogno del permesso di transito al fine del carico e dello scarico dei propri bagagli**

porzione materiale n.	p.ed.	ovvero p.f.	C.C. San Candido
-----------------------	-------	-------------	------------------

- Di essere gestore di un servizio pubblico, di un servizio d'emergenza, d'intervento o d'ordine**

Denominazione del servizio:

- Di essere un operatore economico privato che nella zona pedonale deve eseguire lavori, forniture o servizi**

Denominazione del luogo di esecuzione:

Durate dell'esecuzione il:	dal:	al:
----------------------------	------	-----

DICHIARAZIONI

1. Il/La richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'articolo 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
2. Il/La richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni falsi e uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.
3. Il/La richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.innichen.eu/it/Amministrazione/Web/Privacy> o è consultabile nei locali del Municipio.

ANNOTAZIONE:

- a. Il permesso di transito è valido fino al 31/12 di ogni anno e deve essere successivamente rinnovato nell'Ufficio di Polizia Locale di San Candido.
- b. Ogni perdita del permesso deve essere segnalata per iscritto all'Ufficio di Polizia Locale di San Candido.

Data

Il/La richiedente