



# COMUNE DI CASTELLI

Piazza Roma, n. 13 - C.A.P. 64041

PROVINCIA DI TERAMO

PARTITA IVA 00179510672

Cod. Fisc. 00179510672

Tel. 0861/979142

Telefax 0861/979225

**Al Responsabile del Servizio  
di Polizia Locale  
Comune di Castelli**

**RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE ACCESSO IN ZTL CENTRO STORICO E SOSTA IN  
VIA FELICE BARNABEI**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome.....nome .....

Nato/a a ..... (prov.....) il .....

e residente/dimora abituale in ..... (prov. ....)

via ..... n.....;

- VEICOLO DA AUTORIZZARE marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_  
targato \_\_\_\_\_.
- VEICOLO DA AUTORIZZARE marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_  
targato \_\_\_\_\_.

**VISTO** la dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, allegata alla presente con relativa copia del documento di riconoscimento; ( DA ALLEGARE SOLO SE IL RICHIEDENTE DIMORA ABITUALMENTE NEL CENTRO STORICO)

**VISTO** la D.G.C. n. 44 del 26/07/2022 e successiva Ordinanza Sindacale N. 31 DEL 28/07/2022 di istituzione della Zona a Traffico Limitato nel centro storico di Castelli:

**CHIEDO**

**IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER I VEICOLI INDICATI PER L'ACCESSO IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO NEL CENTRO STORICO DI CASTELLI E LA SOSTA IN VIA FELICE BARNABEI.**

- **allega fotocopia carta di circolazione dei veicoli da autorizzare.**

.....  
(luogo e data)

il dichiarante.....  
(firma per esteso e leggibile)