



Comune di Ravenna

TM

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

tel. cellulare _____ tel. fisso _____ E-Mail _____

codice fiscale _____

in qualità di: _____

- ☐ azienda di autotrasporto e ditta che effettua il trasporto merci in conto terzi;
- ☐ azienda che effettua trasporto e consegna di medicinali;
- ☐ azienda che effettua la consegna/prelievo delle merci a domicilio del cliente;
- ☐ agenti di commercio rappresentanti di preziosi ad eccezione dei mezzi blindati;
- ☐ azienda che effettua trasporto merci per auto-approvvvigionamento nell'ambito della ZTL;
- ☐ azienda che effettua trasporto di merci o materiali per approvvigionamento di cantieri.

Partita iva: _____ Numero Rea: _____

avente sede:

- ☐ all'interno della ZTL in via _____ n° _____;
- ☐ all'esterno della ZTL in via _____ n° _____.

CHIEDE

per il veicolo targato: _____

di proprietà o in uso esclusivo alla sopra indicata ditta/impresa, **il rilascio del contrassegno tipo TM per trasporto merci per veicoli pari o inferiore a 5 t.** che consente la circolazione e la sosta in ZTL (nel rispetto delle fasce orarie di circolazione dalle ore 3:00 alle 10:00 e dalle 14:00 alle 16:00) e di circolazione e fermata qualificata in AP (nel rispetto delle fasce orarie di circolazione dalle ore 03:00 alle 10:00).

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ copia della carta di circolazione del veicolo sopra indicato;
- ☐ copia della propria carta d'identità.

Data _____

Firma richiedente _____

L'Amministrazione Comunale, per quanto sopra dichiarato, si riserva di effettuare controlli. In caso di comprovata dichiarazione mendace il dichiarante sarà ritenuto penalmente responsabile per quanto dichiarato e sottoscritto.

I dati personali sopra riportati, saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e per le attività interne previste e consentite dalle normative vigenti, previo consenso sottoscritto dell'interessato.

In caso di rifiuto alla prestazione del consenso non ci sarà possibile erogarle i servizi richiesti.

- ☒ X Acconsento il trattamento dei dati personali
- ☐ Non acconsento il trattamento dei dati personali

Firma richiedente _____

Corpo di Polizia Locale - Ufficio Relazioni con il Pubblico - Via D'Alaggio 3, 48121 Ravenna -

e-mail: permessi@comune.ra.it www.comune.ra.it/pl - Tel. 0544 482912 - Mod. TM; vers. 4 agg. 01/03/2026