

**RICHIESTA FOTOGRAMMA DEL RILEVAMENTO ELETTRONICO**  
**ACCESSO IN Z.T.L. - SISTEMA A.R.G.O.**

(domanda di accesso informale ai documenti amministrativi - art. 22 L. 241/90 e L. 15/05, L. 80/05 e D.P.R. 184/06)

Info Z.T.L.  
**0544/979278 - Mail: argo@comunecervia.it**

Prot. Nr. _____
Fasc. Nr. _____
<small>(spazio riservato all'ufficio)</small>

**AL CORPO POLIZIA MUNICIPALE DI CERVIA**  
**CENTRO TELECONTROLLO ARGO**  
**P.zza Garibaldi, 21 - 48015 Cervia (RA)**  
**Tel. 0544/979278 - Fax 0544/970417**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ tel fisso \_\_\_\_\_  
tel cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e dell'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci,

IN QUALITA' DI:

- proprietario
- soggetto avente titolo (legale rappresentante, dirigente dell'ente, etc...)
- delegato dal proprietario \_\_\_\_\_ (allegare delega sottoscritta e copia del documento di identità firmata del proprietario)

**CHIEDE**

<input type="checkbox"/> di prendere visione del fotogramma del varco elettronico di controllo degli accessi in Z.T.L. relativo a: Verbale nr. _____ del _____ targa _____ Numero ADI: _____ (valore da inserire <b>obbligatorio</b> ) per la seguente motivazione _____ _____ _____ chiede altresì di ricevere risposta alla presente unitamente al fotogramma richiesto secondo la seguente modalità: <input type="checkbox"/> ritiro diretto presso gli uffici della Polizia Municipale di Cervia (applicazione diritti di segreteria: € 0,20) <input type="checkbox"/> invio tramite e-mail all'indirizzo: _____ (gratuito) <p align="center"><small>(scrivere in <b>STAMPATELLO LEGGIBILE</b>)</small></p>
--

**NOTA BENE**

**E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA FIRMATA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE.**  
**LA PRESENTE RICHIESTA, SE INCOMPLETA O ILLEGGIBILE, NON POTRA' ESSERE EVASA.**

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra riportati, necessari all'istruzione e alla gestione della presente pratica da parte della Pubblica Amministrazione, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente richiesta può essere presentata, completa degli allegati, utilizzando una delle seguenti modalità:

- consegna a mano presso il Corpo di Polizia Municipale di Cervia - P.zza Garibaldi, 21 - 48015 Cervia (RA)
- invio tramite fax al numero 0544/970417 alla Polizia Municipale di Cervia - Ufficio ARGO - Controllo elettronico ZTL
- invio tramite posta elettronica all'indirizzo: ztl@comunecervia.it

<small>(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)</small>	
RICHIESTA EVASA IN DATA _____	L'OPERATORE _____
RITIRATO A MANO IN DATA _____	FIRMA PER RICEVUTA _____