



# COMUNE DI PERUGIA

DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ART.46 LEGGE 28/12/2000 n.445e successive modifiche e/o integrazioni)

....I...sottoscritto/a .....  
nato a.....il.....e residente a.....  
in via.....  
(cod. fiscale.....)(e-mail.....)

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci,

*Prendendo atto che:*

- 1. I dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dei permessi Z.T.L. e settori limitrofi, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi.*
- 2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso.*
- 3. Tali dati potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo.*
- 4. L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7-8-9-10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni.*
- 5. Il titolare del trattamento è il Comune di Perugia nella persona del suo legale rappresentante; il responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Municipale;*

## D I C H I A R A:

1. Di essere iscritto all'Ordine Professionale .....
2. Di essere regolarmente iscritto al n.....
3. Di avere il proprio Studio a.....in.....

Dichiara inoltre, che i veicoli utilizzati hanno le seguenti caratteristiche:

1. targa.....massa a p. carico.....classe euro.....proprietà.....
2. targa.....massa a p. carico.....classe euro.....proprietà.....
3. targa.....massa a p. carico.....classe euro.....proprietà.....
4. targa.....massa a p. carico.....classe euro.....proprietà.....

Il sottoscritto dichiara inoltre che i veicoli sono in regola con la normativa della revisione periodica dei mezzi;

Il sottoscritto si impegna a produrre tempestivamente nuova dichiarazione ove quanto rappresentato dovesse modificarsi.

.....  
(data)

.....  
(firma)

Allegati: copia dei un documento di riconoscimento in corso di validità

(autocertificazione per studi professionali)