



# COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. [poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it](mailto:poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it)

P. [comune.ferrazzanoch.poliziamunicipale@pec.it](mailto:comune.ferrazzanoch.poliziamunicipale@pec.it)

P. [comune.ferrazzanoch@legalmail.it](mailto:comune.ferrazzanoch@legalmail.it)

P.I. 00170690705



**Bandiere  
Arancioni**

Entrotterra Italiano d'Ecceellenza

## Polizia Municipale

### PERMESSO DI CIRCOLAZIONE IN ZONA A TRAFFICO LIMITATO

#### Il Responsabile dell'ufficio di P.M.

Vista l'istanza presentata dal/dalla sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Assunta al prot. dell'Ente al n. \_\_\_\_\_

Vista la Legge agosto 1990, n. 241 e successive modifiche ed integrazioni;

Visti gli artt. 6 e 7 del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;

Visto il Regolamento per la disciplina del transito e della sosta dei veicoli nelle zone a traffico limitato (ZTL), approvato con delib. C.C. n. 14 del 10/05/2017 e con delib. C.C. n. 27 del 28/09/2017;

Vista l'Ordinanza Sindacale n. 12 del 7 giugno 2017;

Considerato che l'istanza merita accoglimento

#### R I L A S C I A

#### PERMESSO DI CIRCOLAZIONE NELLA Z.T.L.

secondo le modalità e termini di seguito specificati

**Veicolo:**

Marca e tipo \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_

**Categoria utente:** \_\_\_\_\_

**Periodo di validità del permesso:** \_\_\_\_\_

**Orario:** fascia oraria di accesso alla ZTL valida dal lunedì alla domenica, per l'intera giornata (24 ore);  
Transito e sosta consentiti per operazioni di carico/scarico dalle ore 6,00 alle ore 22,00. Sosta max 30 minuti.

L'originale del presente permesso dovrà essere tenuto sempre a bordo del veicolo. Il relativo contrassegno, anch'esso in originale, dovrà essere tenuto esposto in modo ben visibile sulla parte anteriore del veicolo, affinché gli organi di polizia possano prenderne visione in qualunque momento. L'inottemperanza è punita ai sensi di legge e comporta la revoca del permesso.

Ferrazzano, \_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'ufficio di P.M.**

\_\_\_\_\_

Permesso ritirato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_