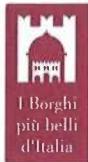




Città di Castel Gandolfo

Città Metropolitana di Roma Capitale



AREA POLIZIA LOCALE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TRANSITO E SOSTA IN A.P.U. - PIAZZA DELLA LIBERTÀ'
Delibera C.C. n. 16/2024 e ss. mm. ii.

Richiedente _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Tel _____ Mail _____

In qualità di: PROPRIETARIO VEICOLO CONDUCENTE VEICOLO ALTRO

Veicolo (Marca/Modello) _____ Targa _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO/SOSTA IN PIAZZA DELLA LIBERTÀ'

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

CARICO E SCARICO MERCI <i>(durata 30 minuti totali)</i>		dal lunedì al venerdì (feriali) orari consentiti 07.30/09.30 – 14.00/16.00 nei prefestivi e festivi orario consentito 07.30/09.00
<input type="checkbox"/>	Giornaliera	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Annuale	€ 150,00

CERIMONIE RELIGIOSE E CIVILI

<input type="checkbox"/>	1° veicolo (accesso e sosta nella piazza)	€ 20,00
<input type="checkbox"/>	2° veicolo (accesso, scarico/carico e pronto allontanamento)	€ 40,00
<input type="checkbox"/>	3° veicolo (accesso, discesa passeggero e pronto allontanamento)	€ 40,00

FUNERALI

<input type="checkbox"/>	Carro funebre	ESENTE
<input type="checkbox"/>	Auto trasporto fiori	€ 10,00

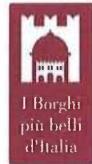
CATEGORIE DI VEICOLI AUTORIZZABILI AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA DCC N. 16/2024

<input type="checkbox"/>	Residenti o domiciliati all'interno dell'area pedonale (Allegare Carta Identità)	ESENTE
<input type="checkbox"/>	Veicoli di proprietà o in uso ai medici di base, ai pediatri, ai medici fiscali, legali e/o comunque altre categorie di medici soggetti ad effettuare visite domiciliari in ragione delle particolari funzioni svolte (Allegare relativo tesserino)	ESENTE
<input type="checkbox"/>	Veicoli al servizio delle persone disabili (Allegare contrassegno di parcheggio per disabili)	ESENTE
<input type="checkbox"/>	Veicoli in dotazione agli istituti di vigilanza o trasporto valori autorizzati che operano per finalità di istituto	ESENTE



Città di Castel Gandolfo

Città Metropolitana di Roma Capitale



AREA POLIZIA LOCALE

A tal fine, allega alla presente richiesta:

- copia della patente di guida del conducente;
- copia della carta di circolazione fronte e retro;
- copia del certificato assicurativo del veicolo;
- copia del versamento eseguito.

**LA RICHIESTA CORREDATA DA TUTTI GLI ALLEGATI DOVRA' ESSERE INVIATA IN UNICO FILE FORMATO PDF
all'indirizzo pec vicastelgandolfo@pec.it**

L'istanza deve essere presentata con un anticipo di almeno dieci giorni rispetto alla motivata necessità.

L'Autorizzazione potrà altresì essere revocata o modificata in qualsiasi momento, per sopravvenuti motivi di pubblico interesse o di tutela della sicurezza stradale, senza che l'Amministrazione sia tenuta a corrispondere alcun indennizzo.

La somma va corrisposta a mezzo bonifico da effettuare all'IBAN IT32Y0359901800000000139149 o di bollettino postale su c/c n. 51057008 entrambi intestati a: Comune di Castel Gandolfo – Servizio Tesoreria, specificando nella causale: "Tariffa per accesso APU Piazza della Libertà". Si precisa che il pagamento potrà essere effettuato altresì mediante pagamento elettronico (bancomat o carta di credito) presso gli uffici del Comando di Polizia Locale siti in Via Michelangelo, n. 4 – Castel Gandolfo (RM) nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.30.

Castel Gandolfo, il _____

Firma _____