

Stampato n. 8 ter da utilizzare per:

**DIVERSAMENTE ABILI- RICHIESTA DI INSERIMENTO PERMANENTE IN BANCA DATI**

**(N.B. solo se residenti a tropea e solo se intestatari del veicolo per il quale si richiede l'autorizzazione)**

**Al Comando Polizia Locale  
Largo ruffa 1  
89861 TROPEA**

TRASMISSIONE A MEZZO:

- e-mail: **vigili@comune.tropea.vv.it**
- fax n. **0963-61221**
- posta ordinaria**
- brevi mano**

**OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO ALLA Z.T.L. –**

**PER PERSONE TITOLARI DI CONTRASSEGNO INVALIDI**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ intestatario documento tipo

(patente/C.I./altro) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

in qualità di:

intestatario del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_  
valido fino al \_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_ - COGNOME E NOME INTESTATARIO \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

**CHIEDE**

che il veicolo sottoindicato sia autorizzato, mediante l'inserimento **PERMANENTE** nella banca dati, all'accesso in Z.T.L.

MODELLO	TARGA

il dichiarante e' consapevole che la presente richiesta si riferisce esclusivamente alla regolarizzazione del transito del veicolo e che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate dopo l'accesso per fermate o soste non conformi alle disposizioni del Codice della Strada, rimarranno a carico del conducente (se identificato) e del proprietario del veicolo se persona diversa dal conducente.

**Il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000); dal controllo effettuato dall'amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000).**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.**

Data \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

**Allega: contrassegno di invalidità e carta di circolazione.**

A cura dell'ufficio RICEVUTO IL \_\_\_\_\_ Firma dell'operatore addetto \_\_\_\_\_