

da utilizzare per: **DISABILI con problemi di deambulazione**

NOTA BENE:

1. **I campi contraddistinti da * sono obbligatori;**
2. L'autorizzazione, qualora la domanda sia completa in ogni sua parte e la tariffa sia stata versata, viene rilasciata con decorrenza dalla data di presentazione al protocollo generale ovvero, qualora incompleta, a far data da quella di integrazione della domanda.
L'autorizzazione, sia permanente che temporanea, non potrà in nessun caso essere precedente alla data di effettuazione del versamento della tariffa.

**Al Comando Polizia Locale
Al Sig. Sindaco**

TRASMISSIONE A MEZZO:

- PEC protocollo.tropea@asmepec.it
 - raccomandata a.r. a:
Comune di Tropea
Largo Padre di Netta
89861 Tropea (VV)
- protocollo generale

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO IN Z.T.L. – Categoria disabili.

Il/la sottoscritto/a* _____ nato/a
a* _____ il* _____ residente a* _____
via/piazza* _____ n. _____ tel.* _____
cell.* _____ fax _____
indirizzo e.mail/pec* _____ intestatario
documento tipo(patente/C.I./altro)* _____ n.* _____ rilasciato
il* _____ da* _____ valido fino
al* _____, in quanto disabile con gravi problemi di deambulazione:
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false
dichiarazioni,

CHIEDE

L'autorizzazione per il transito in Z.T.L. per i veicoli sotto indicati, tramite l'inserimento nella banca dati autorizzati;

E a tal fine , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni ,SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ,ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti soggettivi ed oggettivi per accedere al titolo richiesto

AUTOVETTURA

Targa	Modello

da utilizzare per: DISABILI con problemi di deambulazione

Dati del proprietario solo se diverso dal richiedente:

nome e cognome* _____ nato/a a* _____
_____ il* _____ residente a* _____ via/piazza* _____
_____ n. _____ tel. / cell.* _____ indirizzo e.mail / pec* _____
_____ intestatario documento tipo (patente/C.I./altro)* _____
_____ n.* _____ rilasciato il* _____ da* _____
_____ valido fino al* _____,

MOTIVO DELLA RICHIESTA:

La richiesta è da intendersi limitata ai varchi: centro storico; esterni.

DICHIARA

di non aver richiesto autorizzazioni per altri autoveicoli.

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).

Qualora 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 del Reg. UE 679/2016 – Regolamento Europeo sulla Privacy o GDPR (General Data Protection Regulation) – 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:

- 1) copia carta di circolazione del veicolo;
- 2) documento di identità;
- 3) contrassegno disabili;
- 4) eventuali ulteriori documenti _____