



Autorizzazione per l'accesso nella ZTL
CATEGORIA: DIVERSAMENTE ABILI

Z T L

Modalità di consegna: via mail: pm.ztl@comune.avellino.it - allo sportello ZTL presso il Comando Polizia Municipale

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome				Nome			
Nato a			Provincia		Il giorno		
Residente a						CAP	
Via						Civico	
Telefono			Fax			e-mail	

IN NOME E PER CONTO DI (indicare i dati del titolare del contrassegno invalidi se diversi dal richiedente)

Cognome				Nome			
Nato a			Provincia		Il giorno		
Residente a						CAP	
Via						Civico	
Telefono			Fax			e-mail	

Il sottoscritto avvalendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità dichiara di agire in qualità di:

<input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ	<input type="checkbox"/> TUTORE (riportare estremi atto) _____	<input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVIENTE	<input type="checkbox"/> ALTRO (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)
---	--	---	--

DATI VEICOLO DA INSERIRE

Targa			Modello			Marca		
-------	--	--	---------	--	--	-------	--	--

IN CASO DI SOSTITUZIONE DELL'AUTO AUTORIZZATA, ANDRA' TEMPESTIVAMENTE COMUNICATO IL NUMERO DI TARGA DEL VEICOLO UTILIZZATO.

RICHIESTA

Il sottoscritto chiede di poter accedere nelle ZTL controllate da varchi elettronici mediante i veicoli di cui sopra.

VARCHI TELEMATICI – Barrare la casella corrispondente al varco telematico per il quale si richiede l'inserimento nella lista degli autorizzati

<input type="checkbox"/> Varchi Telematici - Corso Vittorio Emanuele	<input type="checkbox"/> Varco Telematico Via Duomo – Centro storico
--	--

CATEGORIA D'APPARTENENZA

DIVERSAMENTE ABILI

Contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di residenza	N°	Scadenza	
Allegare la seguente documentazione giustificativa di quanto sopra dichiarato: copia documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del firmatario (se diverso dal titolare); copia del contrassegno invalidi. Copia della carta di circolazione del veicolo LA VALIDITA' DEL PERMESSO E' CONTESTUALE ALLA VALIDITA' DEL CONTRASSEGNO, ALLA SCADENZA DEL MEDESIMO VA COMUNICATO IL RINNOVO CON LA NUOVA DATA DI SCADENZA PER EVITARE LA CANCELLAZIONE DALLA BANCA DATI			

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000. Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del DLgs n. 196/03 e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato.

<i>data</i>	Firma	
-------------	-------	--

1. IL PERMESSO AVRA' EFFICACIA DALLA DATA DI ESPRESSA AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

PROT. N. DEL

VISTO SI AUTORIZZA
Il Comandante