



**COMUNICAZIONE TARGA VEICOLO AL SERVIZIO DI PERSONA
DIVERSAMENTE ABILE (accesso NON occasionale)**

Il Sig./ra _____ nato il _____
a _____ () residente a _____ ()
in via _____ n. _____ tel. _____ CF: _____

titolare di contrassegno invalidi n.° _____ rilasciato il _____

dal comune di _____ () e con scadenza il _____

oppure

in nome e per conto del Sig./ra _____ titolare di
contrassegno invalidi n° _____ rilasciato il _____ dal comune di
_____ () e con scadenza il _____

in qualità di

() esercente la patria potestà

() tutore *-riportare estremi atto-* _____

() familiare convivente

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA CHE

Le TARGHE dei veicoli utilizzati abitualmente al servizio del titolare del contrassegno per l'accesso in Z.T.L. sono (al max indicare DUE veicoli):

VEICOLO TARGATO _____ marca _____

VEICOLO TARGATO _____ marca _____

**Allega: - copia documento identità del titolare contrassegno invalidi
- copia fronte/retro della carta di circolazione dei veicoli**

Castellina in Chianti, _____ Firma, _____

SI INFORMA CHE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196/2003 IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E' EFFETTUATO DAL COMUNE, ANCHE IN FORMA AUTOMATIZZATA. IL CONFERIMENTO DEI DATI HA NATURA OBBLIGATORIA. IL MANCATO CONFERIMENTO NON PERMETTE L'ESPLETAMENTO DELL'ISTRUTTORIA. I DATI POTRANNO ESSERE OGGETTO DI COMUNICAZIONE E DI DIFFUSIONE NEI LIMITI PREVISTI DALL'ART. 19, COMMI 2 E 3 DEL D.LGS N. 196/2003. GLI INTERESSATI GODONO DEI DIRITTI PREVISTI DALL'ART. 7 DEL CITATO D.LGS N. 196/2003.