

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PERMESSO DI ACCESSO E SOSTA IN ZTL PER INVALIDI

Al Comune di Empoli
Ufficio Permessi di Sosta c/o Urp
Via G. Del Papa, 41 - 50053 Empoli (FI)

I sottoscritt _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 residente a _____ prov. _____
 in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
 domiciliato a _____ prov. _____
 in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
 tel. _____ mail. _____

in possesso del contrassegno "parcheggio invalidi" - concessione n° _____

valido fino al ____ / ____ / _____ ,

note _____

CHIEDE IL PERMESSO DI ACCESSO E SOSTA IN ZTL NELLA FASCIA ORARIA 9.30 - 7.00

VALIDO FINO AL ____ / ____ / _____ con inserimento delle targhe

nel programma di gestione telecamere per i seguenti veicoli:

Marca	Modello	Targa	Proprietario del veicolo

Allegare fotocopia dei seguenti documenti:

- carta d'identità;
- contrassegno "parcheggio invalidi";

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comune di Empoli ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs. 196/2003, dà il consenso al trattamento dei dati personali.

Empoli, il _____

Firma _____

Ricevuta di avvenuto inserimento nel Programma di gestione telecamere