



Autorizzazione per l'accesso nella ZTL Modello ZTL

Modalità di consegna: consegnare all'UFFICIO PROTOCOLLO presso il Comando di Polizia Municipale

Dati del Richiedente

Cognom			Nome				
Nato a			Provincia		Il giorno		
Resident						CA	
Via						Civic	
Telefono		Fax			e-mail		

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

Cognom		Nome	
Nato a		Provincia	Il giorno
Residente			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 CONVIVENTE | <input type="checkbox"/> ALTRO
(e obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap) |
|---|--|---|---|

CATEGORIA D'APPARTENENZA

DATI VEICOLO DA INSERIRE

Targ		Modell		Mar	
Targ		Modell		Mar	

QUALUNQUE VARIAZIONE DI TARGA VA COMUNICATA AL COMANDO DI POLIZIA

RICHIESTA

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

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



000.
sta dei veicoli

.....

a l'istanza per

l.
