

**COMUNICAZIONE DI ACCESSO IN
“ZONA A TRAFFICO LIMITATO”
VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE INVALIDE**

Al Comando Polizia Locale di Otranto

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via

_____, titolare di contrassegno invalidi n. _____ del
_____, rilasciato dal Comune di _____ comunica
di essere entrato nella:

Z.T.L. “zona sud”

Z.T.L. “zona nord”

con il veicolo tipo _____ targato _____
il giorno _____ alle ore _____.

Allego copia del suddetto contrassegno invalidi e copia della carta di circolazione del
veicolo.

Comunico altresì che il veicolo utilizzato:

E' in regola con gli obblighi dell'assicurazione RCA (art. 193 C.d.S.);

E' in regola con gli obblighi di revisione periodica (art. 80 C.d.S.);

Ha una massa a pieno carico inferiore a 35 quintali.

_____ li _____

Firma

Il presente modello deve essere utilizzato esclusivamente qualora non sia stato possibile procedere alla comunicazione preventiva della necessità di accedere nella z.t.l. L'interessato dovrà far pervenire la presente comunicazione, debitamente compilata, al Comando Polizia Locale **entro 48 ore dall'accesso**, allegando copia del contrassegno invalidi, finalizzata all'interruzione del procedimento sanzionatorio, tramite:

- consegna a mano presso lo sportello dell'Ufficio sito in Otranto alla via 800 Martiri, dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 12,00 ed il martedì dalle ore 16,30 alle 19,00;
- mail all'indirizzo poliziamunicipale@comune.otranto.le.it;
- pec all'indirizzo pm.comune.otranto@pec.rupar.puglia.it;
- fax al numero 0836.805115.