

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER IL TRANSITO IN ZTL INVALIDI -**

Al Comandante della Polizia Municipale  
Pomigliano d'Arco (NA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dagli artt. 46, 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e dell'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci,

**CHIEDE**

l'autorizzazione al transito nella Z.T.L di tipo INVALIDI  
per il veicolo tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1  di essere l'intestatario del pass invalidi n. \_\_\_\_\_ data scadenza pass \_\_\_\_\_  
rilasciato dal comune di \_\_\_\_\_

impegnandosi, in caso di temporanea o definitiva sostituzione del veicolo o alla scadenza della validità del pass invalidi, alla restituzione del contrassegno stesso;  
impegnandosi inoltre, in caso di rinnovo della validità del pass invalidi, ad una nuova richiesta di autorizzazione al transito.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sopra riportati, necessari all'istruzione e alla gestione della presente pratica da parte della Pubblica Amministrazione, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

Pomigliano d'Arco \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Nota bene** - La Polizia Locale potrà effettuare controlli a campione circa quanto dichiarato nella presente richiesta. Ogni violazione sarà perseguita a termini di legge.

Allegati:

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del richiedente l'autorizzazione
- copia fronte/retro del Pass Invalidi
- copia fronte/retro della carta di circolazione del veicolo oggetto della presente richiesta