

MODULISTICA
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE
PER TITOLARI DI C.U.D.E.

Al Comando di Polizia Locale
Del Comune di
Pratola Peligna

Oggetto: Comunicazione dati veicoli a servizio di persone invalide ai fini della libera circolazione nella Zona a Traffico Limitato.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Titolare del contrassegno per la circolazione dei veicoli a servizio delle persone invalide n. _____

Rilasciato il _____ dal Comune di _____

Scadenza il _____

ai fini della libera circolazione nella Zona a Traffico Limitato, comunica ed, espressamente

DICHIARA

Che i veicoli ordinariamente utilizzati come a suo servizio sono quelli di seguito indicati:

1) Tipo _____ targato _____

Di proprietà di: _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

2) Tipo _____ targato _____

Di proprietà di: _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Si allegano:

- Copia contrassegno invalidi;
- Copia libretto di circolazione dei veicoli;
- Copia documento di riconoscimento del titolare del permesso.

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 Corpo di Polizia Locale del Comune di Pratola Peligna ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Lì, _____

Firma del titolare del permesso

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, presta il consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza del Corpo di Polizia Locale di Pratola Peligna.

Lì, _____

Firma del titolare del permesso

Recapito telefonico:
