



CITTA' DI TROIA

-Provincia di Foggia-

Spett.le SUAP
Via Regina Margherita, 80
71029 Troia (FG)

COMUNICAZIONE TARGA VEICOLO AL SERVIZIO DI INVALIDO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

e residente a _____ via _____

tel. _____ fax _____

titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di _____

n° _____ scadenza _____

OPPURE

per conto di _____ residente a _____

in via _____, valendomi delle disposizioni di cui agli

artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di

cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della

decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni

false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI :

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore)
- TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina) _____
- INCARICATO (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno invalidi)

COMUNICO (barrare e compilare solo le parti che interessano)

- Accesso occasionale il/i giorno/i _____ Targa veicolo _____
- Accesso non occasionale: indicare targa veicolo utilizzato abitualmente al servizio del
titolare del contrassegno _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente all'U.D. Polizia Municipale ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato. L'U.D. Polizia Municipale declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa.

ATTENZIONE!!! PER LA VALIDITÀ DEL PRESENTE MODULO È OBBLIGATORIO: allegare fotocopia documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del firmatario (se diverso dal titolare) e compilare il modulo in tutte le sue parti. Diversamente non si procederà all'inserimento delle targhe dei veicoli comunicati.

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti al Comune di Troia per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del D.Lgs n. 196/03. I dati potranno essere trattati da operatori specializzati preventivamente individuati dal Comune di Troia, in nome e per conto dell'Amministrazione Comunale nel pieno rispetto del D.Lgs n. 196/03. Acconsento inoltre al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruzione ed alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

Troia, _____

Firma _____