

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRANSITO PER I TITOLARI DI CONTRASSEGNO **DISABILI RESIDENTI FUORI ALBA**

Da presentare all'ufficio protocollo del Comune a mezzo PEC: comune.alba@cert.legalmail.it

Al Sig.
SINDACO di Alba

Il/la Sottoscritto/a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
nato il	<input style="width: 30%;" type="text"/>	a	<input style="width: 30%;" type="text"/>
residente a	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
in	<input style="width: 70%;" type="text"/>	nr.	<input style="width: 10%;" type="text"/>
Telefono	<input style="width: 25%;" type="text"/>	email	<input style="width: 50%;" type="text"/>
C.F.	<input style="width: 60%;" type="text"/>		a nome e per conto proprio

C H I E D E

Di essere ESENTATO A POSTERIORI per l'accesso non preventivamente autorizzato nell'AREA PEDONALE DEL CENTRO STORICO controllato con i varchi elettronici, ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n.18 del 21/01/2016

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in base agli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000

Di essere titolare del contrassegno speciale di circolazione e sosta N	<input style="width: 15%;" type="text"/>	rilasciato dal		
Comune di	<input style="width: 40%;" type="text"/>	in data	<input style="width: 15%;" type="text"/>	con
scadenza	<input style="width: 60%;" type="text"/>			
Di essere transitato nell'Area Pedonale da via	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
il giorno	<input style="width: 30%;" type="text"/>	alle ore	<input style="width: 35%;" type="text"/>	
con il veicolo Marca e tipo	<input style="width: 35%;" type="text"/>	targa	<input style="width: 25%;" type="text"/>	
Alba,	<input style="width: 60%;" type="text"/>			

II RICHIEDENTE

ALLEGA

- fotocopia documento di identità;
- fotocopia integrale del contrassegno disabili
- fotocopia integrale carta di circolazione del/i veicolo/i;

Il sottoscritto, informato che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l'istruttoria preordinata al rilascio del contrassegno richiesto,

Autorizza NON Autorizza

il trattamento dei dati riportati nella presente domanda ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D. L.gs. 30 giugno 2003, n. 196.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l'istruttoria non potrà perfezionarsi. Contestualmente

Autorizza NON Autorizza

il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell'Amministrazione Comunale e da quest'ultima utilizzate per l'effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente. Il sottoscritto è altresì reso edotto che l'Ente titolare del trattamento dei dati è il Comune di Alba e Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante il Corpo di Polizia Municipale.

Alba,

II RICHIEDENTE

ATTENZIONE :

INVIO DOCUMENTAZIONE ENTRO 72 ORE

Come previsto dalla delibera n. 18 del 21/01/2016 , il periodo utile entro il quale dover inoltrare agli uffici comunali la comunicazione del passaggio nell'Area Pedonale è tassativamente 72 ore dall'ora del transito).

SE LA RICHIESTA DOVESSE RISULTARE INCOMPLETA E PRIVA DELLA DOCUMENTAZIONE, LA STESSA NON VERRÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE ED IL PASSAGGIO SARÀ SANZIONATO AI SENSI DI LEGGE.