



COMUNE DI PIGLIO

(Provincia di Frosinone)
CORPO DI POLIZIA LOCALE

Alla POLIZIA LOCALE
 del Comune di Piglio

Compilare da parte del titolare del contrassegno

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____ residente a _____ Via _____
 n. _____
 tel. _____

CHIEDE

ai sensi della ordinanza comunale n. 23 del 21/02/2007, di essere inserito per la prima volta/rinnovo nella lista:

“Lista Bianca Permanente”

di poter circolare all'interno della Zona a Traffico Limitato in quanto titolare di contrassegno invalidi:

- per potersi recare alla propria abitazione;
- per potersi recare al luogo di lavoro;
- per potersi recare _____

con il seguente veicolo: (tipo e targa) _____

L'iscrizione alla lista bianca permanente scadrà alla scadenza della validità del contrassegno invalidi.

In merito, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, D.P.R. 28-12-2000, n. 445), dichiara: di essere titolare del contrassegno invalidi n. _____, rilasciato in data _____ dal Comune di _____, e valido fino al giorno _____.

Data _____

Firma _____

Allego:

Fotocopia del contrassegno invalidi;

Fotocopia del documento di identità del richiedente.