

**COMUNICAZIONE TARGHE VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONA DIVERSAMENTE ABILE,  
PER L'ACCESSO AI VARCHI "SIRIO" E LA CIRCOLAZIONE NELLA Z.T.L. DI RAVENNA  
(da consegnare a mano o trasmettere a mezzo posta, fax o mail)**

**AL COMUNE DI RAVENNA - CORPO POLIZIA MUNICIPALE**  
Via D'Alaggio 3, 48121 Ravenna  
Tel. 0544 482937 - fax 0544 546133  
e-mail: [sirio@comune.ra.it](mailto:sirio@comune.ra.it)

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a ..... via ..... n. ....  
Tel. .... fax ..... e-mail .....

TITOLARE del contrassegno invalidi n. .... prot. n. .... rilasciato dal  
Comune di ..... il ..... scadenza .....

**OPPURE**

IN NOME E PER CONTO DI ..... nato a .....  
il ..... residente a ..... via .....  
n. .... titolare del contrassegno invalidi n. .... prot. n. .... rilasciato dal  
Comune di ..... il ..... scadenza .....;  
avvalendomi della disposizione 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., nonché delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni  
false;

**DICHIARA**

sotto personale responsabilità di AGIRE IN QUALITÀ' di:

- ESERCENTE LA POTESTÀ' GENITORIALE**       **TUTORE** (riportare estremi atto) .....  
 **FAMILIARE CONVIVENTE**       **ALTRO** (allegare delega scritta del titolare del contrassegno)

**COMUNICA**

- Targhe veicoli utilizzati abitualmente per circolare nella Z.T.L. di Ravenna, NON SUPERIORI A 2**  
1) ..... 2) .....

**OPPURE**

- che il/i veicolo/i targato/i** .....  
 **sostituiscono quelli precedentemente comunicati** (.....)  
 **deve essere aggiunto a quello comunicato;**  
 **sostituisce quello precedentemente comunicato** (.....)

**OPPURE**

- Targa del veicolo utilizzato occasionalmente dal titolare del contrassegno in oggetto, nella  
giornata del ..... all'interno della Zona a Traffico Limitato di  
Ravenna: .....**

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

Data .....

Firma.....

**AVVERTENZE: LA PRESENTE COMUNICAZIONE, VALIDA FINO ALLA DATA DI  
SCADENZA DEL CONTRASSEGNO INDICATO, DEVE ESSERE COMPILATA IN MODO  
LEGGIBILE E ACCOMPAGNATA DA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ' DEL  
TITOLARE DEL CONTRASSEGNO (se maggiorenne e non interdetto) O DEL FIRMATARIO (se  
diverso dal titolare)**