



COMUNE DI SCIACCA

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
Piazza Noceto n. 92019 SCIACCA
Sezione Viabilità – Traffico -
Segnaletica Tel. 0925/28957
e-mail: ztl@comunedisciaccia.it

**COMUNICAZIONE TARGA VEICOLO AL SERVIZIO DI
PERSONA DIVERSAMENTE ABILE (accesso occasionale)**

Il sottoscritto Sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ (____) residente a _____ (____)
in via _____ n. _____ tel. _____ CF: _____

titolare di contrassegno invalidi n.° _____ rilasciato il _____
dal comune di _____ e con scadenza il _____

oppure

in nome e per conto del Sig./ra _____ titolare di contrassegno invalidi
n° _____ rilasciato il _____ dal comune di _____
e con scadenza il _____

in qualità di:

- esercente la patria potestà
 tutore-*riportare estremi atto* - _____
 familiare convivente

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA CHE

**IN DATA _____ ALLE ORE _____ si è immesso in Z.T.L. con il veicolo
TARGATO _____ marca _____**

Allega:

- copia valido documento identità del titolare contrassegno invalidi
- copia valido documento identità del richiedente (se diverso dal titolare contrassegno invalidi)
- copia fronte /retro della carta di circolazione del veicolo
- copia fronte/retro contrassegno invalidi

Sciacca _____ Firma _____

La presente deve essere inviata **ENTRO 48 ORE dall'ingresso in zona a traffico limitato** – TRAMITE
e-mail: ztl@comunedisciaccia.it

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA DAL COMUNE DI SCIACCA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679, DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL COMUNE DI SCIACCA PUO' UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE