

N.B. II TITOLARE
del contrassegno
deve essere a bordo

Modello H (Persone con disabilità)
Richiesta d'inserimento nell'elenco dei
veicoli autorizzati al transito nelle ZTL e APU
controllate da varchi elettronici



Modalità di consegna:

- 1 inviare all'indirizzo e-mail passcentola@libero.it Oppure
- 2 direttamente presso il Comando della Polizia Municipale – Ufficio Verbali - via T.Tasso. 36 – Centola (previo previo appuntamento telefonico al seguente recapito: 0974/370712)

E' possibile associare al contrassegno al massimo 2 veicoli tra i quali uno solo, quello principale, è abilitato al transito nelle ZTL

Cognome				Nome			
Nato/a a			Provincia			Il giorno	
Residente a						CAP	
Via						Civico	
Telefono			Fax			e-mail	

IN NOME E PER CONTO DI (indicare i dati del titolare del contrassegno H (se diversi dal richiedente))

Cognome				Nome			
Nato/a a			Provincia			Il giorno	
Residente a						CAP	
Via						Civico	
Telefono			Fax			e-mail	

Il sottoscritto avvalendosi 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 e sotto la propria personale responsabilità dichiara di agire in qualità di:

<input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ	<input type="checkbox"/> TUTORE (riportare estremi atto) _____ _____	<input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVENTE	<input type="checkbox"/> ALTRO (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)
-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATI VEICOLO DA INSERIRE (indicare massimo 2 veicoli)

Targa			Modello			Marca	
Targa			Modello			Marca	

IN CASO DI SOSTITUZIONE RIPORTARE SIA LA NUOVA TARGA CHE EVENTUALE ALTRA TARGA GIA' INSERITA POICHE' QUELLE NON RIPORTATE SARANNO ELIMINATE.

RICHIESTA

Il sottoscritto chiede di poter accedere nelle ZTL e nelle Aree Pedonali controllate da varchi elettronici mediante i veicoli di cui sopra.

CATEGORIA D'APPARTENENZA

PERSONE DISABILI

Contrassegno H rilasciato dal Comune di residenza	N°	Scadenza	
---------------------------------------------------	----	----------	--

Allegare la seguente documentazione giustificativa di quanto sopra dichiarato:
copia documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del richiedente (se diverso dal titolare);
copia del contrassegno H fronte retro in corso di validità.
Copia della carta di circolazione del/i veicolo/i fronte retro
Eventuale delega

LA VALIDITA' DEL PERMESSO E' CONTESTUALE ALLA VALIDITA' DEL CONTRASSEGNO, ALLA SCADENZA DEL MEDESIMO VA COMUNICATO IL RINNOVO CON LA NUOVA DATA DI SCADENZA PER EVITARE LA CANCELLAZIONE DALLA BANCA DATI.

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.
Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR Reg. UE 679/2016 e DLgs n. 196/03 s.m.i. e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato.

Centola	data	Firma	
---------	------	-------	--