



Città di Gaeta

Corpo di Polizia Municipale

RICHIESTA PERMESSO CATEGORIA “INVALIDI E PORTATORI DI HANDICAP” PER TRANSITO E SOSTA IN ZTL

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a(.....) il

Cod. Fisc. / Part. I.V.A.....

Residente inVia.....n.

Tel..... Indirizzo e-mail

CHIEDE IL RILASCIO

del contrassegno di transito e sosta nella Zona a Traffico Limitato relativo all'anno 2014 alle condizioni stabilite dalla D.G.C. n.85 del 18/06/2014 e n.155 del 27/06/2014

Allegati:

- o Fotocopia fronte retro della carta di circolazione del veicolo;
- o Fotocopia fronte retro della carta identità;
- o Fotocopia del contrassegno invalidi;

PER IL VEICOLO TARGATO:

(Di proprietà -se diverso dal richiedente- del Sig./ra

PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA IN ZTL IN DATA.....

DICHIARA

- che quanto dichiarato nella presente risponde al vero (art.45,46,48,76 DPR 28/1200 n.445 e s.m.i.);
- di essere a conoscenza che l'autorizzazione non dà alcun diritto alla riserva di posti auto;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare l'accesso preventivamente o successivamente entro le 48 ore.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Qualora il richiedente non voglia dichiarare il proprio numero di telefono, cellulare e/o di posta elettronica, rinuncia sin d'ora ad ogni informativa inerente il proprio abbonamento.

Gaeta, li FIRMA

Gaeta, li.....

*FIRMA*_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Cron. N. _____ **del** _____