

Mod. (A) (transito disabili)

- 1° INSERIMENTO
 SOSTITUZIONE targa
 RINNOVO tagliando

Al Comune di Monfalcone
Ufficio Mobilità e Traffico
P.zza della Repubblica 25
MONFALCONE

Trasmissione a mezzo fax 0481494186 (Ufficio di Mobilità e Traffico) mail traffico@comune.monfalcone.go.it
oppure fax 048145390 (Comando di Polizia Municipale) mail polizia.municipale@comune.monfalcone.go.it

**RICHIESTA ACCESSO ALLE ZTL "A" E "B" PERSONE DISABILI TITOLARI DI CONTRASSEGNO.
(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto					
Nato/a a		Prov.		il	
Residente a		Prov.		Cap	
In via/Piazza					n.
Tel		E-mail			

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

Di essere l'intestatario l'intestatario del tagliando per disabili n. rilasciato dal Comune di

Monfalcone avente scadenza il

RICHIEDE

Che le autovetture adibite al trasporto persone sotto indicate siano autorizzate, mediante inserimento nella banca dati, all'accesso in ZTL nel rispetto di **TUTTI i limiti e condizioni stabiliti dal Codice della Strada**

Targa 1

Targa 2

Targa 3

Modello

Modello

Modello

N.B.: il transito e l'accesso sono AUTORIZZATI SOLO in caso di trasporto della persona con disabilità intestataria del contrassegno esclusivamente dalla data della ricezione del presente modulo correttamente compilato e sottoscritto e della documentazione prevista interamente leggibile.

QUALORA dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del D.P.R. 445/2000)

INFORMATIVA

"Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;

Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Comandante del Corpo di Polizia Locale, il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone."

Data

IL RICHIEDENTE (firma)

QUANDO LA PERSONA CON DISABILITA' E' IMPOSSIBILITATA ALLA FIRMA, LA RICHIESTA E' SOTTOSCRITTA DAL DICHIARANTE:

in qualità di legale rappresentante (Genitore-Tutore-

Cognome

Nome

Procuratore) della persona con disabilità

Titolare del tagliando disabili n.

Firma

Responsabile del procedimento: Commissario Agg. Manuela Solidoro

Responsabile dell'istruttoria: Commissario Agg. Manuela Solidoro
Corpo Polizia Municipale - Via F.lli Rosselli n.17

Centralino - pronto intervento: 0481 411670
Fax: 0481 45390

