

SPAZIO RISERVATO  
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Al Comandante della Polizia Locale  
Piazza XXIV Maggio  
24058 Romano di Lombardia  
Fax 0363/982356  
Mail: ztl@comune.romano.bg.it

**Oggetto: Richiesta di rilascio del permesso a veicoli al servizio di residenti titolari di contrassegno per disabili di cui all'articolo 381 del Reg. Esec. CdS - punto 8 Disciplina per l'accesso alla Z.T.L. - D.G.C. n.160 del 21/12/2015 – validità coincidente con scadenza contrassegno.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

titolare del contrassegno invalidi rilasciato da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

valido fino al \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> In qualità di <b>ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'</b>	<input type="checkbox"/> In qualità di <b>TUTORE</b> <i>(riportare estremi atto)</i>	<input type="checkbox"/> In qualità di <b>FAMILIARE CONVIVENTE</b>	<input type="checkbox"/> In qualità di <b>ALTRO</b> <i>(specificare)</i>
---	--	---	--

di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

titolare del contrassegno invalidi rilasciato da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

valido fino al \_\_\_\_\_

**CHIEDO** *(compilare solo le parti che interessano)*

**che i veicoli sotto indicati siano autorizzati**

	TARGA	MARCA	MODELLO	Proprietario se diverso dal titolare del permesso
1				
2				
3				

**che i veicoli sotto indicati siano depennati** dalla lista già comunicata

	TARGA	MARCA	MODELLO	Proprietario se diverso dal titolare del permesso
1				
2				
3				

Accetto espressamente di fornire gli identificativi dei veicoli normalmente utilizzati per gli spostamenti del titolare del contrassegno sopra indicato, nella Zona a Traffico Limitato di Romano di Lombardia, al fine di consentire il passaggio nei varchi controllati elettronicamente, senza l'emissione della sanzione prevista.

Dichiaro inoltre che i dati e quant'altro dichiarato con la presente corrispondono al vero e di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000). Fermo restando la possibilità da parte dell'Amministrazione Comunale di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per la validità del presente modulo è obbligatorio allegare:

1. fotocopia integrale documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del firmatario (se diverso dal titolare);
2. fotocopia integrale del contrassegno invalidi;
3. fotocopia integrale della carta di circolazione di ciascun veicolo;

**punto 8 Disciplina per l'accesso alla Z.T.L. - D.G.C. n.160 del 21/12/2015 – validità fino a scadenza contrassegno.**