

Al Sig. Sindaco del Comune di Foiano della Chiana
c/o Comando Polizia Municipale
P.zza L.Nencetti n° 4
52045 Foiano della Chiana (AR)
Fax 0575/649740

OGGETTO: MODIFICA DELLE TARGHE DEI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____, tel. _____,
in possesso del **contrassegno invalidi e relativa autorizzazione** così come previsto dagli art.li 188 del C.d.S.,
381 del relativo Regolamento di Esecuzione e 12 del D.P.R. 503/1996.

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':**

- di essere in possesso del contrassegno invalidi n° _____ e della relativa autorizzazione rilasciata dal Comune di _____, in data _____, con validità fino al _____, così come previsto dagli art.li 188 del C.d.S., 381 del relativo Regolamento di Esecuzione e 12 del D.P.R. 503/1996;
- che ha SOSTITUITO il/ veicolo/i:
 - Targa _____ Marca/Modello _____,
 - Targa _____ Marca/Modello _____,precedentemente autorizzato/i con **permesso n° _____** rilasciato in data _____, **con il seguente veicolo** che utilizzerà **per transitare e sostare in Z.T.L.** esponendo il contrassegno invalidi e la relativa autorizzazione di cui sopra:
 - Targa _____ Marca/Modello _____;
 - Targa _____ Marca/Modello _____.
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e che dichiarazioni non veritiere comportano la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.
- di aver preso visione ed accettato l'Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n° 196/2003, (Codice in materia di protezione dei dati personali) al momento del rilascio del/i precedente/i permesso/i sopra indicato/i.

Documentazione da allegare:

- ✓ Fotocopia della/e carta/e di circolazione del/i veicolo/i sostituito a disposizione della persona invalida;
- ✓ Fotocopia del documento d'identificazione del titolare in corso di validità;
- ✓ Fotocopia del contrassegno invalidi e relativa autorizzazione;
- ✓ Fotocopia di un documento di identità del richiedente e della sua delega nel caso in cui la domanda sia presentata da persona diversa dall'interessato/a;
- ✓ **Modulo Informativa Sulla Privacy Debitamente Firmato.**

Data _____

Il/La Dichiarante
