

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 : RICHIESTA RILASCIO O RINNOVO DEL PERMESSO PER IL TRANSITO E LA SOSTA
DEI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE ALL'INTERNO DELLA Z.T.L.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____, tel. _____

Questa sezione deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO solo se il FIRMATARIO della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato.

IN NOME E PER CONTO DEL/LLA SIG. _____

nato a _____ il _____ e residente a FOIANO in Via/P.zza
_____ n° _____ tel. _____

a tal fine, valendomi 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, **consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità :**

INFORMO DI AGIRE IN QUALITA' DI:

- FAMILIARE CONVIVENTE** (**obbligatorio** allegare fotocopia di documento di identità dell'interessato)
- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**: Nome Cognome _____
- TUTORE**: (citare estremi dell'atto di nomina) Nominato dal Giudice Tutelare di _____ in data _____ prot. atto n. _____.
- INCARICATO** (è **obbligatorio allegare delega scritta** corredata di documento di identità dell'interessato)

DICHIARA

di essere in possesso del **contrassegno invalidi** n° _____ e **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.

CHIEDE

- IL RILASCIO** del **permesso per il TRANSITO e la SOSTA** del/i veicolo/i di cui maggiormente si avvale per le **sue ridotte capacità di deambulazione.**
- IL RINNOVO** del **permesso per il TRANSITO e la SOSTA** del/i veicolo/i di cui maggiormente si avvale per le **sue ridotte capacità di deambulazione.**

A tal fine allega la documentazione o dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante il possesso del suddetto contrassegno e relativa autorizzazione.

La sottoscrizione viene apposta nella consapevolezza sulla responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi e/o contenenti dati non corrispondenti al vero.



Segue Retro

COMUNICAZIONE TARGHE

Ai fini dell'inserimento nella lista degli autorizzati al transito al varco n. 1 - Via Ricasoli n° 24 ed al varco n. 2 - C.so V. Emanuele n° 115, controllati da telecamere comunico che, le targhe dei veicoli che utilizzo abitualmente sono le seguenti:

1. Targa _____ Marca/Modello _____ ;
2. Targa _____ Marca/Modello _____ ;
3. Targa _____ Marca/Modello _____ ;

Foiano della Chiana, li _____

IL/LA DICHIARANTE

Visto il Ricevente (*) _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE _____

CONOSCENZA DIRETTA _____

(*) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.

N.B. : Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione va allegata la fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

IMPORTANTE !

La domanda compilata e sottoscritta dall'interessato, ma presentata all'Ufficio della Polizia Municipale, da persona incaricata che ritirerà per suo conto il permesso, deve essere corredata della delega scritta e della fotocopia del documento di identità dell'interessato (eccetto il caso di familiari conviventi, per i quali è sufficiente presentare fotocopia del documento di identità del disabile).

Analogamente, in caso di minori o persone interdette, se la domanda viene presentata all'Ufficio da terzi, dovrà essere accompagnata da delega scritta corredata di fotocopia del documento di identità dell'esercente la patria potestà o del tutore.

Nei casi di cui sopra, i documenti di identità dovranno essere in corso di validità.

Documentazione da allegare:

- ✓ Nel caso del **RILASCIO/RINNOVO** del permesso **documentazione o dichiarazione sostitutiva di notorietà attestante il possesso del suddetto contrassegno e relativa autorizzazione.**
- ✓ **Fotocopia di un documento di identità del richiedente** nel caso in cui la domanda sia presentata da persona diversa dall'interessato/a.
- ✓ Fotocopia della/e carta/e di circolazione del/i veicolo/i a disposizione della persona invalida;
- ✓ **Modulo Informativa Sulla Privacy Debitamente Firmato.**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30/06/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ricevendo separata informativa di cui all'articolo sopra citato alla quale apponendo la propria firma in calce né accusa ricevuta.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

Gli uffici del Comando Polizia Municipale effettuano il servizio di apertura al pubblico nei seguenti giorni ed orari: dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 9,30 alle ore 11,30. Per ulteriori e/o eventuali informazioni contattare i seguenti numeri telefonici 0575/649732 - fax 0575/649740 - 348/2842377 (attivo dalle ore 8,00 alle ore 20,00 di tutti i giorni feriali ed i festivi dalle ore 10,00 alle ore 13,00 e dalle ore 17,00 alle ore 20,00).

La presente modulistica potrà essere "esaminata" e/o scaricata dal SITO INTERNET di questo Comune, consultabile al seguente Link (collegamento) <http://www.comune.foiano.ar.it>