



COMUNE DI TARANTO

Polizia Locale - Protezione Civile



OGGETTO: Richiesta autorizzazione transito Corsie Preferenziali per persone titolari di contrassegno invalidi rilasciato dal **COMUNE DI TARANTO**. (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

DATI DEL CONTRASSEGNO INVALIDI N. _____ RILASCIATO DAL COMUNE DI TARANTO

Rilasciato il: ___/___/___ con scadenza: ___/___/___ Intestato a: _____

nato a: _____ il: ___/___/___ Residenza: _____

via/piazza _____ n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___/___/___ residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

tipo documento identità _____ n. _____

rilasciato da _____ valido sino al ___/___/___ Tel. _____

Cellulare _____ e-mail/PEC _____

IN QUALITÀ DI

INCARICATO A TRASPORTARE IL DISABILE INTESTATARIO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

CHIEDE

L'inserimento del veicolo sotto indicato nella lista bianca del sistema di controllo elettronico dei varchi videosorvegliati nel territorio comunale;

L'inserimento, per rinnovo del contrassegno invalidi, del veicolo sotto indicato nella lista bianca del sistema di controllo elettronico dei varchi videosorvegliati nel territorio comunale;

Cambio Autovettura – (indicare la vecchia targa _____)

Autorizzazione temporanea per il transito nelle Corsie Preferenziali dal giorno _____ al giorno _____ per il veicolo targato _____, in sostituzione di quello originariamente autorizzato targato _____, nel rispetto delle norme vigenti.

L'autorizzazione all'accesso dai varchi videosorvegliati è valida nel rispetto di tutti i limiti e le condizioni stabilite, solo se il veicolo è utilizzato per il trasporto della persona invalida intestataria del contrassegno di cui sopra:

Modello Veicolo	Targa veicolo

Il dichiarante:

E' consapevole che la presente richiesta si riferisce esclusivamente alla regolarizzazione della circolazione del veicolo nelle corsie preferenziali e che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate dopo l'accesso per fermate o soste non conformi alle disposizioni di cui all'Ordinanza Sindacale n. 34 del 15/04/2013 e del Codice della Strada, rimarranno a carico del conducente e del proprietario del veicolo se persona diversa dal conducente.

E' soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000). 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 D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

Data __/__/____

Firma del richiedente _____

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, con la sottoscrizione del presente stampato autorizza al trattamento dei dati personali forniti secondo le modalità e nei limiti di cui al citato decreto.

Data __/__/____

Firma del richiedente _____

Firma della persona a sostegno del richiedente titolare del Contrassegno Invalidi

Cognome e Nome _____ in qualità di _____

Allegare:

- 1) Copia del documento di riconoscimento del richiedente
- 2) Copia fronte/retro della carta Circolazione del veicolo dichiarato con regolare revisione
- 3) Attestazione di copertura assicurativa del veicolo dichiarato
- 4) Copia del contrassegno invalidi