Amministrazione destinataria

Comune di Rovigo

Ufficio destinatario

Settore sicurezza, polizia locale e protezione civile

Comunicazione di avvenuto transito in zona a traffico limitato sottoposta al controllo elettronico di veicolo al servizio di persona con disabilità

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Domicilio

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

COMUNICA

di essere transitato nella ZTL di Rovigo come:

○	passeggero
○	conducente

del seguente veicolo

Targa	Marca	Modello

ai seguenti varchi e per i seguenti giorni e orari

Ubicazione veicolo ZTL	Data	Orario
Corso del popolo / via Ponte Roda		
Corso del popolo / via Grimani		
Via Angeli / via Oberdan		
Via Silvestri / Via IV Novembre		

Ulteriori indicazioni

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di essere titolare del seguente contrassegno invalidi

Rilasciato dal Comune di	Numero	Valido fino al

☐ il veicolo sopra indicato non è sottoposto a fermo amministrativo

☐ il veicolo sopra indicato è in regola con la prevista copertura assicurativa e con la revisione periodica in corso di validità

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☑ copia del documento d'identità del titolare del contrassegno

☑ copia del contrassegno invalidi

☑ copia della carta di circolazione del veicolo

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
Rovigo		