



Comune di Ravenna

## Comunicazione targhe veicoli al servizio di persona diversamente abile per l'accesso ai varchi "sirio" e la circolazione nella Z.T.L. di Ravenna

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Titolare** del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

### Oppure

*In nome e per conto di* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Titolare** del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

avvalendomi 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., nonché delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false;

**Dichiara** sotto personale responsabilità di *agire in qualità di*:

**Esercente la potestà genitoriale**

**Tutore** (riportare estremi atto) \_\_\_\_\_

**Familiare convivente**

**Altro** (allegare delega sottoscritta dal titolare del contrassegno)

### Comunica

Targhe dei veicoli **utilizzati abitualmente** per circolare nella Z.T.L. di Ravenna, **non superiori a due**: 1) targa \_\_\_\_\_ 2) targa \_\_\_\_\_

### Oppure

Che il/i veicolo/i targato/i \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**sostituiscono** quelli precedentemente comunicati (targa \_\_\_\_\_ -targa \_\_\_\_\_)

deve essere **aggiunto** a quello comunicato (targa \_\_\_\_\_)

**sostituisce** quello precedentemente comunicato (targa \_\_\_\_\_)

### Oppure

Targa del veicolo utilizzato **occasionalmente** dal titolare del contrassegno in oggetto, **nella giornata** del \_\_\_\_\_ all'interno della Zona a Traffico Limitato di Ravenna: targa \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati sopra riportati, necessari all'istruzione e gestione della presente pratica da parte della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Avvertenze:** la presente comunicazione, valida fino alla data di scadenza del contrassegno indicato, deve essere compilata **in modo leggibile** e **trasmessa entro cinque giorni** dall'avvenuta circolazione in z.t.l., **accompagnata da fotocopia del documento di identità del dichiarante/firmatario**

Polizia Locale - Via D'Alaggio 3, 48122 Ravenna

www.comune.ra.it/pl - email: sirio@comune.ra.it - Tel. 0544 482937

Mod. "Comunicazione targhe persone invalide Accesso Sirio e ZTL" ; agg. 23/03/2023