

Autorizzazione alla circolazione di disabile in ZTL

Richiesta di autorizzazione alla circolazione e alla sosta nella ZTL del Comune di Ferrara per i veicoli a servizio di disabili titolari di contrassegno CUDE rilasciato da altro Comune

RISERVATO ALL'UFFICIO

IDENTIFICATIVO

RIF.

**Al Comune di Ferrara
Ufficio Permessi ZTL**

Io sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ prov _____

residente a _____ in via/p.zza _____ n° _____ int. _____

e-mail _____ telefono/cellulare _____

Documento tipo _____ n° _____ rilasciata da _____ il _____ scadenza _____

Codice Fiscale _____

in qualità di titolare di Contrassegno Invalidi C.U.D.E. n. _____ rilasciato da _____

con scadenza il _____

CHIEDE

che i seguenti veicoli siano autorizzati alla circolazione e alla sosta nella ZTL e AP del Comune di Ferrara in quanto utilizzati per il trasporto del sottoscritto secondo quanto previsto dal C.d.S.

	TARGA	MARCA/MODELLO
1		
2		

e/o che i seguenti veicoli siano eliminati da quelli precedentemente autorizzati:

	TARGA	MARCA/MODELLO
1		
2		

A TAL FINE DICHIARO

- di accettare espressamente di fornire gli identificativi dei veicoli normalmente utilizzati per gli spostamenti del titolare del contrassegno sopra indicato, nel centro storico di Ferrara con limitazioni di traffico, al fine di consentire il passaggio nei varchi controllati elettronicamente, senza l'emissione della sanzione prevista.
- sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole, altresì, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:
- che i dati e quanto sopra indicato corrispondono al vero;
- di accettare l'invio di comunicazioni tramite e-mail e cellulare.
- il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) n.2016/679 (GDPR) e D.lgs. n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ferrara, _____

Firma del richiedente _____

IN ALLEGATO

- **Copia del documento di identità del richiedente**
- **Copia del Contrassegno disabili CUDE**
- **Copia delle carte di circolazione dei veicoli**
- *Se firmato da tutore legale: copia di sentenza tribunale e documento identità*
- *Se firmato da genitore esercente patria potestà di cittadino minorenni: copia di documento di identità*