

## CITTÀ DI BAVENO Provincia del Verbano Cusio Ossola POLIZIA LOCALE

Piazza Dante Alighieri n. 14 Tel. 0323-923755 – Cell. 338-8763027 Email: verbali@comune.baveno.vb.it

## COMUNICAZIONE TARGA PER ACCESSO ALLA Z.T.L PER PERSONE TITOLARI DI CONTRASSEGNO DISABILI

Io Sottoscritto/a		nato/a a				(Prov) in data	
///	cell	, E-m	ail:				
Ai sensi degli artt.	46 e 47 del D.P.R. 4	45 del 28 dice	embre 2000, cons	sapevo	le delle	sanzioni pe	enali, nel
caso di dichiarazio	ni non veritiere e fa	ılsità negli att	i, richiamate dal	ll'art. 7	76 del D	.P.R. 445/2	000
		DICHIARO	in qualità di:				
Titolare del co	ontrassegno 🔲 Le	gale Rappres	entante 🔲 Gen	itore/t	utore d	el minore	
Altro (grado p	arentela) Disabile						
		DATI del l	DISABILE:				
cognome		nome		_ nato/	a a	(Pro	ov) il
//	residente in		_(Prov) Via /	P.za _	_N	CAP	C.F.
il/_ - di aver lett	RE del CONTRAS / o e compreso quan  nto UE n. 679/2016	to indicato ne	ell' <b>INFORMA</b> T	ΓIVA	ai sensi	dell'art. 1	3 del
I A TARCA REI			UNICO	11	7 7 1		
LA TAKGA DEI	LL'AUTOVETTU	RA utilizzata	a per 11 trasporto	nella	Z.1.L.		7
TARGA:							

La **TARGA** non sarà inserita nel Data Base del Comune di BAVENO nel caso in cui il modulo:

1) non sia compilato in tutte le sue parti in forma chiara e leggibile

2) sia privo di fotocopia del documento di identità in corso di validità del disabile e – in caso di minore o persona interdetta o impossibilitato alla firma – anche del firmatario in qualità di Genitore Tutore o Procuratore

La TARGA sarà inserita dalla data della trasmissione corretta del presente modulo e comunque non oltre la data di scadenza del contrassegno e non superiore ai 5 anni qualora lo stesso non riporti una scadenza.

ALLEGO 1 seguenti documenti:
Fotocopia documento d'identità del disabile Fotocopia documento d'identità del genitore o legale rappresentante Fotocopia libretto di circolazione Fotocopia del contrassegno disabili ancora in corso Se il titolare del contrassegno è impossibilitato a firmare, la comunicazione deve essere firmata
da suo legale rappresentante o, in assenza di questo, da parente fino al terzo grado.
Baveno, Firma(leggibile)

Trasmettere ENTRO 72 ORE via e-mail: verbali@comune.baveno.vb.it