

COMUNICAZIONE TARGA VEICOLI AL SERVIZIO DI **PERSONE DISABILI**

PER IL TRANSITO E SOSTA NELL'AREA PEDONALE/ZTL NOTTURNA DEL CENTRO STORICO CON VARCHI ELETTRONICI

Da presentare all'ufficio protocollo del Comune direttamente e/o con PEC a:
comune.alba@cert.legalmail.it

Al Sig.
SINDACO di **Alba**

Il/la Sottoscritto/a	<input type="text"/>	
nato a	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	
in	<input type="text"/>	nr. <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	email <input type="text"/>
C.F.	<input type="text"/>	a nome e per conto proprio

DICHIARA

di essere titolare del contrassegno speciale di circolazione e sosta (D.P.R. 12/12/1992 n.495) N.

<input type="text"/>	rilasciato dal Comune di	<input type="text"/>	
in data	<input type="text"/>	con scadenza	<input type="text"/>

DI RECARSI NELL'AREA PEDONALE/ZTL NOTTURNA utilizzando il/i seguente/i veicolo/i:

Marca e tipo	<input type="text"/>	targa	<input type="text"/>
Marca e tipo	<input type="text"/>	targa	<input type="text"/>

Di essere a conoscenza che l'autorizzazione ha validità esclusivamente per la durata del contrassegno posseduto e dovrà quindi essere nuovamente richiesta all'atto della scadenza del medesimo;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in base agli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000.

Dichiara

di essere a conoscenza delle condizioni di rilascio del permesso approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 18 del 21/01/2016 e s.m.i., che non dà alcun diritto alla riserva di posti auto, che permette al possessore di transitare e sostare nell'Area Pedonale/ZTL notturna del Centro Storico di Alba su suolo pubblico e comunque non consente di sostare nei luoghi ove vigono i divieti di fermata o di sosta con intralcio alla circolazione stradale.

ALLEGA

- fotocopia documento di identità;
- fotocopia integrale del contrassegno disabili
- fotocopia integrale carta di circolazione del/i veicolo/i;

Il sottoscritto:

dichiara di aver preso visione dell' dell'informativa dettagliata "[Settore Polizia Municipale](#)" resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e pubblicata sul sito internet del Comune di Alba, al seguente link: <http://www.comune.alba.cn.it/articoli-noncategorizzati/1121-privacy>;

acconsente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6-10 del GDPR 679/2016, al trattamento dei propri dati particolari relativi alla salute, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopracitata.

Alba,

II RICHIEDENTE