



Oggetto: comunicazione veicoli a servizio di possessori di **contrassegno speciale di circolazione per le persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e non vedenti** (D.L.vo n. 285 del 30.04.1992; D.P.R. n. 495 del 16.12.1992; D.P.R. n. 503 del 24.07.1996 e successive integrazioni; Ordinanza Sindacale 95/01208 del 29.04.1995) ai fini della circolazione nelle **Zone a Traffico Limitato**, di cui all'Ordinanza Dirigenziale n. 233 del 23 maggio 2006 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a¹ _____

C.F.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____ e di essere residente in _____ via _____ tel./cell. _____

di essere in possesso del contrassegno speciale per circolazione di cui all'art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 n. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____ con scadenza _____ in corso di validità, e pertanto

CHIEDE il rilascio del **dispositivo di riconoscimento automatico** per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato videocontrollata, comunicando in attesa della consegna due targhe riportate nella tabella sottostante (**Barrare solo nel caso si faccia richiesta del dispositivo di rilevamento automatico**)

COMUNICA

al fine della circolazione all'interno della Zona a Traffico Limitato videocontrollata, di usare i seguenti veicoli:

	MARCA VEICOLO	MODELLO VEICOLO	TARGA VEICOLO
1			
2			

DICHIARA

- di essere consapevole che in caso di riscontrato abuso il veicolo impropriamente utilizzato verrà eliminato dall'elenco suindicato;
- che provvederà a comunicare entro 48 ore dall'avvenuto transito l'eventuale utilizzo di un ulteriore veicolo, diverso da quelli sopraindicati, utilizzando l'apposito modulo da spedire via telefax a **041 989776**

Venezia, _____

(firma del richiedente)

Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 Codice in materia di protezione di dati personali (PRIVACY)
 Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, si informa che i dati forniti con il presente modulo saranno oggetto del seguente trattamento: raccolta, elaborazione, archiviazione. Si informa altresì che i diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 7. L'interessato acconsente al trattamento dei dati di cui all'art. 26 dello stesso decreto limitatamente all'espletamento dell'istruttoria di rilascio dell'autorizzazione in oggetto.

Venezia, _____

(Firma per il consenso)

Note:
La presente richiesta non autorizza in alcun modo il richiedente ad esercitare le facoltà previste dal rilascio dell'autorizzazione.

La presente istanza deve essere presentata agli Uffici Protocollo del Comune di Venezia, S. Marco 4136 o Mestre, via Ca' Rossa 10/C (dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13).

¹ Per i minori degli anni diciotto o incapaci la domanda deve essere presentata da chi esercita la potestà dei genitori, dal tutore o da chi ne fa le veci. In tal caso devono essere indicati sia i dati anagrafici del richiedente sia i dati anagrafici della persona che effettua la richiesta.

COMUNE DI VENEZIA --- UFFICIO ZTL---- MODULO RICHIESTA TRASPONDER / COMUNICAZIONE TARGHE