



COMUNE DI CASCINA

spazio riservato al protocollo

da inviare al protocollo generale del comune di Cascina – Corso Matteotti 88/90
compilare il modulo in tutte le sue parti. Diversamente non si procederà all'inserimento delle targhe

**COMUNICAZIONE TARGA VEICOLO AL SERVIZIO DI PERSONA
DIVERSAMENTE ABILE (accesso NON occasionale)**

Il Sig./ra _____ nato il _____
a _____ () residente a _____ ()
in via _____ n. _____ tel. _____ CF: _____

titolare di contrassegno invalidi n.° _____ rilasciato il _____

dal comune di _____ () e con scadenza il _____

oppure

in nome e per conto del Sig./ra _____ titolare di
contrassegno invalidi n° _____ rilasciato il _____ dal comune di
_____ () e con scadenza il _____

in qualità di

() esercente la patria potestà

() tutore *-riportare estremi atto-* _____

() familiare convivente

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti

DICHIARA CHE

Le TARGHE dei veicoli utilizzati abitualmente al servizio del titolare del contrassegno per l'accesso in Z.T.L/A.P.U., sono (al max indicare DUE veicoli):

VEICOLO TARGATO _____ marca _____

VEICOLO TARGATO _____ marca _____

Allega:

- copia contrassegno disabili (non necessario in caso di istanza di rilascio/rinnovo in corso)
- copia documento identità del titolare contrassegno invalidi
- copia fronte/retro della carta di circolazione dei veicoli

Cascina, _____

Firma, _____

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA DAL COMUNE DI CASCINA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679, DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL COMUNE DI CASCINA PUO' UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE