

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445/2000
per il transito / trasporto nella z.t.l. di persone titolari di contrassegno invalidi.**

Alla Polizia Locale – Ufficio z.t.l.
Via Vittorelli, 30
36061 Bassano del Grappa (VI)

TRASMISSIONE A MEZZO:

- ☉ fax n. 0424519420 ☉ posta ordinaria ☉ da PEC a: unionemontanabassanese@legalmail.it
☉ via telematica sottoscritta con firma digitale ☉ brevi manu

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via/piazza _____ n. _____
tel. _____ fax _____ indirizzo mail _____
intestataro documento tipo (patente/C.I./altro) _____ n. _____ rilasciato il
_____ da _____ valido fino al _____;

Ai sensi dell'art. 7 del Disciplinare della Z.T.L. della Città di Bassano del Grappa in qualità di:

- 1) intestatario del contrassegno invalidi n. _____ valido fino al _____
- 2) coniuge, figlio, accompagnatore di _____ titolare del contrassegno
n. _____ valido fino al _____ non in grado di sottoscrivere per il seguente motivo:

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni,

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHIEDE:

che i veicoli sottoindicati siano autorizzati, mediante l'inserimento nella "Lista Bianca", all'accesso permanente in Z.T.L. nel rispetto di TUTTI i limiti e le condizioni stabiliti dall'art. 7 del Disciplinare della Z.T.L. del Comune di Bassano del Grappa SOLO SE e QUANDO utilizzati per il trasporto della persona intestataria del contrassegno di cui sopra:

MARCA	MODELLO	COLORE	TARGA

Il dichiarante e' consapevole che la presente richiesta si riferisce esclusivamente al transito del veicolo e che le eventuali sanzioni amministrative pecuniarie ed accessorie che dovessero essere applicate dopo l'accesso per violazioni alle disposizioni delle normative vigenti, rimarranno a carico del conducente (se identificato) e del proprietario del veicolo.

Il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.

Si allegano: Copie carte di circolazione del/i veicolo/i suindicato/i;
 Copia documento di riconoscimento del dichiarante;
 Copia contrassegno invalidi (obbligatorio solo per contrassegno rilasciato da altro comune).

Data _____

Firma del dichiarante _____

SPAZIO DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO

Autenticazione della sottoscrizione: (art. 21 dpr n. 445 del 28.12.2000)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante _____

Data _____

Firma dell'agente che riceve la dichiarazione _____

