

<b>Z.T.L.</b> <b>Centro Storico</b> <b>Comunicazioni</b> <b>varie</b>	 <b>CITTA' DI MONOPOLI</b> <u>CITTA' METROPOLITANA DI BARI</u> <b>CORPO DI POLIZIA LOCALE</b> <small>Ufficio Traffico Z.T.L. – Verbali - Contenzioso - Infortunistica Stradale  Tel. 080.937.30.14 – fax 080.937.29.61 – viale Aldo MORO, 127</small>	<b>1d</b>
--	--	-----------

D.G./2015 – mod. Z.T.L. transiti giornalieri

**Modalità di consegna:** pec all'indirizzo [comune@pec.comune.monopoli.ba.it](mailto:comune@pec.comune.monopoli.ba.it); fax al n. 0809372961; consegna a mano al protocollo generale comunale.

**OGGETTO:** Richiesta autorizzazione/dichiarazione di transito e la sosta nella Z.T.L.- Centro Storico – per veicoli al servizio dei disabili.

DATI RICHIEDENTE							
cognome				nome			
nato a			Provincia		giorno		
residente		Via/P.zza/L.go/C.da			n.		
tel.	cell.		fax				
e-mail							

**Valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità, e consapevole che la presente segnalazione, compilata in tutte le sue parti (a pena di irricevibilità), deve essere inoltrata entro 48 ore dall'accesso, a pena di irricevibilità**

**D I C H I A R A**

- di dover transitare dal giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_, al giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_;
- di aver transitato il dal giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_, al giorno \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_;
- a bordo del veicolo: marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_;
- e di essere/essere stato al servizio di: sposi  - diversamente abili

Si allega:

- attestazione inerente l'intervento (**certificato Chiesa**);
- copia carta di circolazione/certificato di proprietà del veicolo;
- copia del pass diversamente abili;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione titolare PASS diversamente abile;
- fotocopia patente di guida conducente veicolo;
- fotocopia documento di identità titolare PASS diversamente abile;

**Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000. La PA si riserva di non accreditare l'accesso a seguito di verifiche. Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/03 e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Z.T.L. – Centro Storico.**

<b>Monopoli, li</b>		<b>Firma</b>	
---------------------	--	--------------	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(solo nei casi di diversamente abile a bordo)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di essere titolare del PASS Diversamente Abili n. \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_ (**allegato in copia**) e di essere/essere stato accompagnato nella ZTL- Centro Storico nella data ed a bordo del veicolo su indicati;

Monopoli, \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

.....

**Spazio riservato all'Ufficio**

Visto:  autorizza  non si autorizza

transito

transito e sosta

note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Responsabile Ufficio ZTL

\_\_\_\_\_