

Spett.le
Comune di Sondrio
Piazza Campello 1
23100 – Sondrio (SO)

**MODULO RICHIESTA INSERIMENTO / SOSTITUZIONE TARGA ASSOCIATA AL
CONTRASSEGNO DISABILI PER ACCESSO ALLE ZTL**

da inviare via mail a polizia@comune.sondrio.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____ in
via _____ n. ___ telefono _____ e-mail _____
titolare del contrassegno per disabili n. ___ rilasciato in data _____ con scadenza _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

CHIEDE

L'inserimento/ la sostituzione nel sistema informatizzato per l'accesso ed il transito nelle Zone a traffico Limitato del Comune di Sondrio, della seguente targa:

targa da eliminare (eventuale)

targa da inserire

Con decorrenza dal _____

Il transito e l'accesso con il veicolo sopra segnalato sono consentiti solo in caso di trasporto della persona intestataria del contrassegno fino alla data di scadenza del contrassegno per disabili indicato, comunque nel rispetto di tutti i limiti e condizioni previsti dal Codice della Strada

A tale scopo si allega inoltre:

- Copia carta d'identità del richiedente
- Copia della carta di circolazione del veicolo da inserire
- Copia del contrassegno di parcheggio per disabili

Sondrio, _____

Il/la richiedente
