

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI AVVENUTO TRANSITO NELLA Z.T.L. SOTTOPOSTA AL CONTROLLO ELETTRONICO DI VEICOLO AL SERVIZIO DI PERSONA DISABILE**

Spett.le

**COMANDO POLIZIA LOCALE  
Ufficio Permessi Z.T.L.**

Viale Orobani n. 8

**permessipoliziale@comune.rovigo.it**

**45100 ROVIGO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
oppure a nome e per conto di \_\_\_\_\_ Titolare del contrassegno  
invalidi rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
valido fino al \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

**DI ESSERE TRANSITATO/A NELLA Z.T.L. DI ROVIGO QUALE (barrare la voce che interessa)**

<input type="checkbox"/>	<b>PASSEGGERO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CONDUCENTE</b>

**DEL VEICOLO:**

<b>TARGA</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELLO</b>

**AI SEGUENTI VARCHI NEI GIORNI ED ORARI INDICATI:**

<b>UBICAZIONE VARCO Z.T.L.</b>	<b>DATA</b>	<b>ORARIO</b>
CORSO DEL POPOLO/VIA PONTE RODA		
CORSO DEL POPOLO/VIA GRIMANI		
VIA ANGELI/VIA OBERDAN		
VIA SILVESTRI/VIA IV NOVEMBRE		

Inoltre, precisa che \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 483 C.P., pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara che il veicolo la cui targa è sopra riportata NON E' SOTTOPOSTO A FERMO AMMINISTRATIVO – E' IN REGOLA CON LA PREVISTA COPERTURA ASSICURATIVA E CON LA REVISIONE PERIODICA IN CORSO DI VALIDITA'**. Altresì, dichiara di essere informato – ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 – che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza saranno esclusivamente trattati in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per l'efficacia della presente comunicazione è necessario allegare: **fotocopia documento di identità del titolare del contrassegno - fotocopia del contrassegno invalidi - fotocopia della carta di circolazione del veicolo**

**LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ENTRO LE 72 ORE SUCCESSIVE  
AL TRANSITO IN Z.T.L.**