

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI PIACENZA**

OGGETTO: TELECONTROLLO ACCESSI ZONA A TRAFFICO LIMITATO DI PIACENZA

In riscontro alla nota inviata relativa alla individuazione dei due numeri di targa corrispondenti ai veicoli di norma utilizzati per il transito, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente a Fiorenzuola d'Arda (PC)  
 in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 titolare dello speciale contrassegno per invalidi n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_  
 dal Sindaco del Comune di Fiorenzuola d'Arda con scadenza in data \_\_\_\_\_  
 comunica i dati necessari per l'inserimento nel terminale del telecontrollo degli accessi.

<b>1</b>	
TIPO VEICOLO – MARCA - MODELLO	
TARGA	
PROPRIETARIO VEICOLO	
RESIDENTE IN	
VIA	
RAPPORTO CON IL TITOLARE DEL CONTRASSEGNO	
<b>2</b>	
TIPO VEICOLO – MARCA - MODELLO	
TARGA	
PROPRIETARIO VEICOLO	
RESIDENTE IN	
VIA	
RAPPORTO CON IL TITOLARE DEL CONTRASSEGNO	

**ATTENZIONE: (massimo n°2 inserimenti)**

- NON INSERIRE VEICOLI INTESSTATI A SOCIETA'
- NON INSERIRE VEICOLI CLASSIFICATI AUTOCARRI
- PRESTARE PARTICOLARE ATTENZIONE NEL TRASCRIVERE LE TARGHE

(Segue Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà)

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI PIACENZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. n° 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Fiorenzuola d'Arda (PC) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

che permangono le condizioni indicate nell'istanza già inoltrata e che hanno determinato il rilascio del contrassegno speciale per invalidi.

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione veritiera (art. 76 D.P.R. n° 445/2000).

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n° 196/2003, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge (art. 13 D.Lgs. n° 196/2003).

In ordine alla autenticità della firma, allego fotocopia del documento di identità tipo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

Fiorenzuola d'Arda, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA**