

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente in _____ n. _____

tel./cell _____

Titolare del Pass Disabili n° _____ Rilasciato dal comune di _____

CHIEDE*(DICHIARAZIONE ex artt. 47/75/76 D.P.R. n. 445/2000)* in qualità di tutore esercente la patria potestà del minore

I veicoli targati _____

da me prevalentemente utilizzati per accedere alle Zone a Traffico Limitato:

- debbono essere cancellati dalla lista delle telecamere
- debbono essere inseriti nella lista delle telecamere
- debbono essere aggiunti alla lista già comunicata
- sostituiscono integralmente quelli precedentemente comunicati
- sostituiscono le seguenti targhe _____
- sia **sostituita temporaneamente** al posto della targa _____

Dal giorno _____ al giorno _____

Motivo: _____

ATTENZIONE: la suddetta dichiarazione dovrà essere **CONSEGNATA AL COMANDO POLIZIA LOCALE – UFFICIO VERBALI** viale Fiume, 8/A.

(ORARIO: Mattino dal lunedì al sabato dalle ore 08,00 alle ore 12,00 - Pomeriggio dal lunedì al venerdì dalle ore 14,00 alle ore 16,00) oppure inviata a mezzo posta elettronica, posta ordinaria o a mezzo fax 0376-379318-338845.

Data _____ Firma _____

(documento identificativo se non già agli atti o conosciuto da ufficio)

L'operatore _____