

DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO DI TARGA PASS DISABILI

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ n. _____

tel./cell. _____

Titolare del Pass Disabili n. _____ rilasciato dal Comune di MANTOVA

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 potrà essere in alternativa:

- **CONSEGNATA AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE**- UFFICIO VERBALI IN VIALE FIUME 8/A ORARIO : Dal Lunedì al Sabato dalle 08.00 alle 12.00 , il pomeriggio dal Lunedì al Venerdì dalle 14.00 alle 16.00);
- **CONSEGNATA ALLO SPORTELLO ASTER SRL** – VIA I. NAGY 2 – BORGOCIESANUOVA (ORARIO: dal Lunedì al Venerdì dalle 08,30 alle ore 13,30 - Giovedì dalle ore 08,30 alle ore 16,00 orario continuato)
- **oppure inviata a mezzo posta elettronica** alla mail: disabili@aster.mn.it

Data _____

Firma _____