

AlI. C

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Via Adige, 24

00015 – MONTEROTONDO (RM)

e-mail: poliziale@comune.monterotondo.rm.it

pec: poliziale.monterotondo.rm@pec.it

Telf. 06/ 9068249 – Fax 06/ 9062600

REGOLARIZZAZIONE TRANSITO VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI (DA INVIARE ENTRO 48 ORE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in via/piazza

_____ n° _____ Tel.: _____

Titolare del contrassegno invalidi n. _____ in corso di validità, rilasciato in data _____

dal Comune di _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che il seguente veicolo:

marca _____ modello _____ targa _____

intestato a: (nome) _____ (cognome) _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

è transitato in data _____ all'interno della Zona a Traffico Limitato del Centro Storico per l'accompagnamento del sottoscritto per _____

In allegato produce:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità se la richiesta non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione.
- Fotocopia del contrassegno invalidi.
- Fotocopia carta di circolazione del veicolo
- Giustificativo _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Monterotondo, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comandante del Corpo di Polizia Locale o suo delegato.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Il Ricevente (*) _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE _____

CONOSCENZA DIRETTA

(*) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.

Ufficio Disciplina ZTL: via Adige, 24 – 00015 Monterotondo (Roma) - tel. 06/9068249, Fax. 06/90626009

Pec: poliziale.monterotondo.rm@pec.it – e-mail poliziale@comune.monterotondo.rm.it

Orario di apertura al pubblico: lunedì, mercoledì, venerdì dalle ore 15:00 alle 18:00

martedì e giovedì

dalle ore 9:00 alle 12:00