

Al Comune di Padova
Ufficio Zona a Traffico Limitato
Via Vicenza 10 a int 1
35138 Padova
fax: 049/8237725

**REGOLARIZZAZIONE TRANSITO VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI
(DA INVIARE ENTRO 48 ORE).**
(O.D. 38096/83 del 07/02/2008)

DICHIARAZIONE SOTTITUTIVA 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

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

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 Padova, 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 Comune di Padova via del Municipio 1, che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Dirigente Capo Settore Mobilità e Traffico o un 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 e sistema varchi; via Vicenza, 10a int. 1 – 35138 Padova - Fax. 049/8237725

Pec: mobilita@comune.padova.legalmail.it – mail zonablu@comune.padova.it

Orario di apertura al pubblico: lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì 9:00 -12:00, martedì 10:00 -13.00, sabato chiuso

Risposta telefonica call center ai numeri 049/2010066 da lunedì a venerdì dalle 8.00 alle 12.00.