

OGGETTO: Comunicazione inserimento/variazione veicolo utilizzato da titolare di autorizzazione e “contrassegno di parcheggio disabili” di cui all’art.381 DPR 495/1992 e s.m.i. .

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a

_____ in Via/ Piazza _____ n. _____
telefono/cell. _____ e-mail: _____

quale diretto/a interessato/a, ovvero in nome e per conto di:

cognome/nome _____

C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a Grosseto in via/Piazza _____ n. _____ telefono/cell. _____
e-mail: _____

titolare di autorizzazione e “contrassegno di parcheggio disabili” n. _____, rilasciata da codesta Società, in data _____, valendomi della disposizione di cui artt.46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità di

AGIRE IN QUALITA’ di:

- FAMILIARE CONVIVENTE**
- FAMILIARE NON CONVIVENTE**
- TUTORE** (indicare gli estremi dell’atto) _____
- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA’**
- ALTRO** (allegare delega scritta)

COMUNICA

i riferimenti del/i seguente/i veicolo/i normalmente utilizzato/i per i propri spostamenti (vedi copia carta circolazione fronte/retro allegata) per il/i quale/i chiede il riconoscimento formale di “VEICOLO ESENTE” per il controllo elettronico dell’accesso in A.P. e Z.T.L. della Città di Grosseto (inserimento targa/targhe nell’elenco dei veicoli autorizzati al transito)

Nr.	Tipo Veicolo	Marca/Modello	Targa	NUOVO/SOSTITUISCE*
1				
2				
3				

*Se si tratta di cambio veicolo indicare quale veicolo (già precedentemente indicato) sostituisce.
Se si tratta di inserimento nuovo veicolo indicare NUOVO.

Grosseto, li _____

Il/la richiedente

Si allega:

- ✂ **Fotocopia/e carta di circolazione (fronte/retro) del/i veicolo/i indicato/i**
- ✂ **Copia contrassegno disabili**