

AUTOCERTIFICAZIONE per COMUNICAZIONE VARIAZIONE TARGA

da inserire al centro controllo Varchi di VERONA

(CONTRASSEGNO DIVERSAMENTE ABILI)

Oggetto: richiesta di variazione della targa inserita nel contrassegno dal titolare dell'autorizzazione.

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza _____ in Via _____ n.c. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Fax. _____ indirizzo e.mail _____

Dichiaro che la presente fa riferimento al CONTRASSEGNO DIVERSAMENTE ABILI n. _____

Rilasciato in data _____ con scadenza il _____

Dichiaro di recarmi nella ZTL (ZONA TRAFFICO LIMITATO) del Comune di VERONA almeno e volta alla settimana per: _____

DICHIARO INOLTRE DI UTILIZZARE PREVALENTEMENTE, PER SPOSTARMI NELLA SUDETTA AREA Z.T.L.

IL VEICOLO MUNITO DELLA SEGUENTE TARGA: _____ ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE+ DEL VEICOLO.

Legnago _____

FIRMA LEGGIBILE del TITOLARE di AUTORIZZAZIONE
DIVERSAMENTE ABILE e del TUTORE

AUTOCERTIFICAZIONE DA PORTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI LEGNAGO che poi dopo la protocollazione verrà trasmessa al Comando della POLIZIA LOCALE di Legnago