

RICEVUTO - TIMBRO

PROTOCOLLO

## Transito Occasionale di Disabili in ZTL

**Richiesta di autorizzazione alla circolazione e la sosta occasionale nella ZTL del Comune di Ferrara  
per i veicoli a servizio di disabili aventi diritto quali titolari di contrassegno CUDE**

**DA COMUNICARE ENTRO 48 ORE DALL'AVVENUTO ACCESSO ALLA ZTL**

**Al Comune di Ferrara  
Ufficio Permessi ZTL**

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_  
Documento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_  
in qualità di titolare di Contrassegno Invalidi C.U.D.E. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
con scadenza il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

il seguente veicolo sia autorizzato alla circolazione e alla sosta nella ZTL e AP del Comune di Ferrara in quanto utilizzato per il trasporto del sottoscritto secondo quanto previsto dal C.d.S.

| TARGA | MARCA/MODELLO |
|-------|---------------|
|       |               |

### A TAL FINE DICHIARO

- di accettare espressamente di fornire gli identificativi del veicolo utilizzato per gli spostamenti del titolare del contrassegno sopra indicato, nel centro storico di Ferrara con limitazioni di traffico, al fine di consentire il passaggio nei varchi controllati elettronicamente, senza l'emissione della sanzione prevista, per il periodo indicato.
- sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole, altresì, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate: i dati e quanto sopra indicato corrispondono al vero;
- di accettare l'invio di comunicazioni tramite e-mail e cellulare.
- il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) n.2016/679 (GDPR) e D.lgs. n°196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ferrara, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### IN ALLEGATO

- **Copia del documento di identità del richiedente**
- **Copia del Contrassegno disabili CUDE**
- **Copia della carta di circolazione dei veicoli**
- *Se firmato da tutore legale: copia di sentenza tribunale e documento identità*
- *Se firmato da genitore esercente patria potestà di cittadino minorenne: copia di documento di identità*