

Al Signor SINDACO
del Comune di
C O M O
Corpo di Polizia Locale – Ufficio ZTL “Vigile Elettronico”

**Titolare di contrassegno “Parcheggio per Disabili”
rilasciato da comuni diversi da Como.
Inserimento targhe veicoli al proprio servizio**

Io sottoscritto/o

cognome e nome							
codice fiscale							
comune o stato estero di nascita			provincia		data		
residenza	comune					provincia	
	c.a.p.	indirizzo					
Titolare di contrassegno “Parcheggio per disabili” n.							
Rilasciato dal comune di				il			
Valido sino a tutto il							
recapiti per corrispondenza							
e-mail (obbligatoria)				fax			Telefono (obbligatorio)

COMUNICA ai sensi dell’art. 5 comma 1 lett. a) dell’ordinanza n. 11 del 13/01/2017

Le targhe dei veicoli di sua proprietà ovvero posti al proprio servizio che potranno accedere alla Z.T.L. ovvero al transito lungo le corsie riservate al transito dei bus.

A tal fine dichiara di essere al corrente che:

- a) Il contrassegno deve essere esposto nella parte anteriore del veicolo in modo tale che sia chiaramente visibile per i controlli esso è un documento personale e può essere utilizzato esclusivamente dal titolare;
- b) L’accesso alla ZTL dovrà avvenire nel pieno rispetto della normativa vigente;
- c) E’ vietato l’accesso e la sosta nelle Aree Pedonali Urbane
- c) L’utilizzo di veicoli diversi da quelli sopradescritti dovrà essere comunicato entro le 48 ore successive:
 - personalmente presso gli uffici “Front Office” di viale Innocenzo XI, 18 oppure presso l’Ufficio Permessi ZTL sito in Como via Odscalchi 13;
 - a mezzo posta elettronica all’indirizzo polizialocale.vigileelettronico@comune.como.it

1. Marca _____ modello _____ targa _____
2. Marca _____ modello _____ targa _____
3. Marca _____ modello _____ targa _____

A tal proposito allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

- ◇ Copia del contrassegno “Parcheggio per disabili”;
- ◇ Fotocopia della carta di circolazione dei veicoli;

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Data:

Firma:

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo. n. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», si informa il dichiarante che il **trattamento** dei dati è diretto all'espletamento da parte del Comune di Como delle funzioni attribuitegli dalla legge e dai regolamenti e sarà effettuato dal personale comunale manualmente oppure con l'ausilio di mezzi informatici o telematici. Il **titolare** del trattamento dei dati è il Comune di Como, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Via Vittorio Emanuele II, 97; il responsabile del trattamento è il dirigente del Settore Polizia Locale – Sicurezza.



COMUNE DI
COMO

POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE

- DOMANDA ACCOLTA.**
- DOMANDA IMPROCEDIBILE** per carenza di dati/documenti
- DOMANDA NON ACCOGLIBILE** per i seguenti motivi:

Note eventuali

Il Responsabile del Procedimento

Como