

# Transito Occasionale di titolare di CUDE in ZTL

**Richiesta di autorizzazione alla circolazione e la sosta occasionale nella ZTL del Comune di Ferrara per i veicoli a servizio di persone con disabilità titolari di contrassegno CUDE**

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

|               |                     |      |
|---------------|---------------------|------|
| CODICE UTENTE | PERMESSO TIPO / NR. | NOTE |
|---------------|---------------------|------|

**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 minorenni: copia di documento di identità*