

Al Prefetto di Taranto

per il tramite della Polizia Locale del Comune di Manduria

(Modalità di presentazione/trasmissione)

- A mani (al protocollo generale del Comune di Manduria)
- A mezzo raccomandata a.r.
- A mezzo p.e.c. (protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it)

Oggetto: Ricorso al verbale n. _____ del _____ per transito/sosta in Z.T.L..

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e residente in _____ alla via _____ n. _____ tel. _____
p.e.c. _____ in qualità di proprietario/a del veicolo _____ targato _____

avendo ricevuto il verbale sopra indicato, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dal codice penale e dalle leggi speciali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, chiede l'archiviazione perché (barrare la casella che interessa):

- residente nella Z.T.L. e possessore di autorizzazione al transito n. _____ del _____;
- conducente e titolare di contrassegno per disabili n. _____ rilasciato dal Comune di _____ con scadenza il _____;
- accompagnava il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ alla via _____ n. _____ titolare di contrassegno per disabili n. _____ rilasciato dal Comune di _____ con scadenza _____, come da allegata dichiarazione; (per la presente fattispecie è obbligatoria la compilazione della dichiarazione della persona trasportata titolare del contrassegno per disabili o del suo rappresentate legale – all.A oppure all. B).
- transitavo per effettuare un acquisto urgente di farmaci, come da scontrino originale/duplicato allegato alla presente.

DICHIARA

- di essere informato che potranno essere eseguiti accertamenti sulla veridicità della dichiarazione resa e sulla conformità all'originale degli atti prodotti in copia, essendo consapevole che, in caso di falsità, si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge;
- di essere consapevole che in assenza e/o carenza dei dati e/o degli allegati richiesti la presente istanza non potrà trovare accoglimento;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Si allega(*): (barrare la/le caselle che interessano)

- Dichiarazione (all. "A" o "B")
- Copia documento d'identità del dichiarante;
- Copia contrassegno disabili;
- Copia pass Z.T.L.
- Originale/Copia scontrino farmacia;
- _____

(*): i documenti prodotti in copia dall'interessato devono essere dichiarati conformi agli originali in proprio possesso.

Luogo e Data

Firma

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE

(del trasportato titolare di contrassegno per disabili maggiorenne avente capacità di agire):

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e residente in _____ alla via _____ n. _____

tel. _____, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dal codice penale e

dalle leggi speciali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non

più corrispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del

D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che in data _____ alle ore _____ veniva trasportato/a con il veicolo _____

targato _____ di proprietà del/della sig./sig.ra nato/a _____ il _____

e residente in _____ alla via _____ n. _____

tel. _____ e nella circostanza condotto da _____

nato/a _____ il _____ e residente in _____ alla

via _____ n. _____ tel. _____, nella propria qualità di (*)

_____ e che il suddetto veicolo era, nelle circostanze spazio-

temporali indicate nel verbale, al proprio specifico servizio per i seguenti motivi (**)

DICHIARA

- di essere informato che potranno essere eseguiti accertamenti sulla veridicità della dichiarazione resa e sulla conformità all'originale degli atti prodotti in copia essendo consapevole che in caso di falsità si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Si allega: (***)

- Copia documento d'identità del dichiarante;
- Copia contrassegno disabili;

(*) indicare il rapporto di parentela, di lavoro, di assistenza che lega il disabile al conducente del veicolo.

(**) indicare le circostanze e/o necessità del servizio.

(***) i documenti prodotti in copia dall'interessato devono essere dichiarati conformi agli originali in proprio possesso.

Luogo e Data

Firma

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE

(del conducente genitore/tutore/rappresentante legale del trasportato titolare di contrassegno per disabili minore di età o non avente capacità di agire)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e residente in _____ alla via _____ n. _____

tel. _____, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dal codice penale e

dalle leggi speciali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati

non più corrispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47

del D.P.R. n. 445/2000, nella propria qualità di (*) _____ del/della sig./sig.ra

_____ nato/a _____ il _____ e residente

in _____ alla via _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA

che in data _____ alle ore _____ con il veicolo _____ targato

_____ di proprietà del/della sig./sig.ra nato/a _____ il

_____ e residente in _____ alla via _____

n. _____ tel. _____, trasportava la suddetta persona titolare di contrassegno per disabili e che il

suddetto veicolo era, nelle circostanze spazio-temporali indicate nel verbale, al servizio della stessa persona disabile

in quanto (**)

DICHIARA

- di essere informato che potranno essere eseguiti accertamenti sulla veridicità della dichiarazione resa e sulla conformità all'originale degli atti prodotti in copia essendo consapevole che in caso di falsità si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge;
- di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Si allega:(***)

- Copia documento d'identità del disabile;
- Copia contrassegno disabili;

(*) indicare il rapporto di parentela, di lavoro, di assistenza che lega il disabile al conducente del veicolo.

(**) indicare le circostanze e/o necessità del servizio.

(***) i documenti prodotti in copia dall'interessato devono essere dichiarati conformi agli originali in proprio possesso.

Luogo e Data

Firma