

l sottoscritt _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ domiciliato a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ codice fiscale _____ tel. _____ e-mail. _____
--

in possesso del contrassegno "parcheggio invalidi" - concessione n° _____

valido fino al ____ / ____ / _____,

note:

CHIEDE IL PERMESSO DI ACCESSO E SOSTA IN ZTL NELLA FASCIA ORARIA 9.30 - 7.00

VALIDO FINO AL ____ / ____ / _____ con inserimento delle targhe nel programma di gestione telecamere per i seguenti veicoli:

Marca	Modello	Targa	Proprietario del veicolo

Allegare fotocopia dei seguenti documenti:

- carta d'identità;
- copia del libretto di circolazione del mezzo;
- contrassegno "parcheggio invalidi"

Si precisa che qualora venissero meno le condizioni di validità del contrassegno invalidi, dovrà essere trasmessa tempestiva comunicazione all'ufficio TEMPOLIBERO.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente all'Ufficio TEMPOLIBERO - Progetto del gestore RTI INPUT SRL - ABACO SPA ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per la trasmissione, attraverso i canali di comunicazione (email, sms, posta, telefono) di notizie, informazioni, eventi relative al Piano Sosta e più in generale al Comune di Empoli.

Empoli, il _____

Firma _____