

AL SINDACO DI MODENAOGGETTO: **autorizzazione assistenza familiari residenti in ZTL.**

Il/la sottoscritto/a _____

Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____

Cod. Fisc. _____ telefono _____

necessitando di assistenza domiciliare da parte di familiari/parenti come da certificato medico allegatovalendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità**CHIEDE**

il rilascio dell'autorizzazione per circolare e sostare nella ZTL, nel rispetto della segnaletica stradale esistente, previa esposizione del disco orario per consentire a: (1)

di raggiungere la mia residenza o l'area privata (garage o posto auto in area cortiliva) contraddistinta dal cartello di Passo Carrabile n. _____ con il/i veicolo/i

targato _____	marca _____	modello _____
alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido	Class. Euro _____	
in proprietà di _____		

targato _____	marca _____	modello _____
alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido	Class. Euro _____	
in proprietà di _____		

targato _____	marca _____	modello _____
alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido	Class. Euro _____	
in proprietà di _____		

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Tributi.

Il/la richiedente (2)

Modena, li _____

NOTE per la compilazione del presente modulo :

- 1) indicare nome e cognome di chi assiste ed il grado di parentela;
- 2) se il richiedente non firma, la presente domanda deve essere sottoscritta da parente o tutore che dichiara che firma in qualità di (grado di parentela o la qualifica) in quanto impossibilitato a firmare"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ASSISTENTE/PARENTE 1

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ che presta assistenza a parente/familiare
valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA (*)

1. di essere in possesso della patente di guida categoria _____ n° _____
rilasciata il _____ da Prefettura o MCTC di _____ con
scadenza il _____ e della carta di circolazione relativa al veicolo targato
_____ ;
2. di avere effettuato il controllo annuale dei gas di scarico e la revisione del veicolo.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Tributi.

Modena, li _____

(firma leggibile assistente)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ASSISTENTE/PARENTE 2

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via _____ che presta assistenza a parente/familiare
valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA (*)

1. di essere in possesso della patente di guida categoria _____ n° _____
rilasciata il _____ da Prefettura o MCTC di _____ con
scadenza _____ e della carta di circolazione relativa al veicolo targato
_____ ;
2. di avere effettuato il controllo annuale dei gas di scarico e la revisione del veicolo.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Tributi.

Modena, li _____

(firma leggibile assistente)