

AUTOCERTIFICAZIONE per COMUNICAZIONE VARIAZIONE TARGA

da inserire al centro controllo Varchi di VERONA

(CONTRASSEGNO DIVERSAMENTE ABILI)

Oggetto: richiesta di variazione della targa inserita nel contrassegno dal titolare dell'autorizzazione.

Il sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Fax. \_\_\_\_\_ indirizzo e.mail \_\_\_\_\_

Dichiaro che la presente fa riferimento al CONTRASSEGNO DIVERSAMENTE ABILI n. \_\_\_\_\_

Rilasciato in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

Dichiaro di recarmi nella ZTL (ZONA TRAFFICO LIMITATO) del Comune di VERONA almeno e volta alla settimana per: \_\_\_\_\_

DICHIARO INOLTRE DI UTILIZZARE PREVALENTEMENTE, PER SPOSTARMI NELLA SUDETTA AREA Z.T.L.

IL VEICOLO MUNITO DELLA SEGUENTE TARGA: \_\_\_\_\_ ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE+ DEL VEICOLO.

Legnago \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE del TITOLARE di AUTORIZZAZIONE  
DIVERSAMENTE ABILE e del TUTORE

\_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE DA PORTARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI LEGNAGO che poi dopo la protocollazione verrà trasmessa al Comando della POLIZIA LOCALE di Legnago