



RICHIESTA DI ACCESSO ZTL “LUNGOLAGO G.ARGENTI” – PERSONE CON DISABILITÀ

AL COMUNE DI BRACCIANO
COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Da inviare al seguente indirizzo Pec: bracciano.protocollo@pec.it

E all'indirizzo email: ZTLlungolago@comune.bracciano.rm.it

Il/La sottoscritto/a

- Cognome e nome: _____
- Nato/a a: _____ il ____ / ____ / _____
- Residente in: _____
- Via/Piazza: _____ n. _____
- Telefono: _____
- e-mail/PEC: _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione di accesso alla Zona a Traffico Limitato “Area 30 – Lungolago G. Argenti” ai sensi della normativa vigente in materia di mobilità delle persone con disabilità.

DATI DEL CONTRASSEGNO DISABILI

- Numero contrassegno: _____
- Ente rilasciante: _____
- Data scadenza: _____

DATI DEL VEICOLO

- Targa: _____
- Marca/modello: _____

DICHIARA

- che il veicolo è utilizzato per il trasporto della persona titolare del contrassegno;
- di conoscere e rispettare il Regolamento comunale ZTL;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei requisiti o della targa.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali e quelli relativi agli accessi saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali mediante sistemi informatizzati di controllo accessi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali.

I dati relativi alla targa e agli accessi potranno essere trattati mediante sistemi automatizzati di controllo accessi e lettura targhe ai fini istituzionali.

ALLEGATI

- copia documento di identità;
- copia contrassegno disabili;
- copia carta di circolazione;
- eventuale delega o documentazione integrativa.

Data _____

Firma _____