

# COMUNE DI SCHIO

## ZONA A TRAFFICO LIMITATO

Schio li \_\_\_\_\_

**DOMANDA/DICHIARAZIONE Tipo "H" - transito veicoli persone invalide**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di essere in possesso di regolare contrassegno per il transito del veicolo per le persone invalide di cui all'art. 188 del CdS rilasciato il \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**L'Autorizzazione per il transito nella ZTL per i seguenti veicoli:**

VEICOLO TIPO	TARGA

**A tal ciò allega documentazione o dichiarazione sostitutiva attestante l'appartenenza alla categoria avente diritto.**

NB: ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI

SCADENZA AUTORIZZAZIONE COLLEGATA ALLA SCADENZA DEL CONTRASSEGNO

La sottoscrizione viene apposta nella consapevolezza sulla responsabilità penale conseguente alle dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti al vero

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

Vista la domanda/dichiarazione di cui sopra, visto che sussistono le condizioni di cui al **punto 3 lett. H dell'Ordinanza Sindacale n. 22 del 28/01/1998**

**SI AUTORIZZA ALLA CIRCOLAZIONE IN ZTL**