

## Diversamente abili

**Al Comando di Polizia Municipale  
Via Labriola ex Tribunale  
96012 AVOLA (SR)**



0931583114



[ztl@comune.avola.sr.it](mailto:ztl@comune.avola.sr.it)

**Richiesta Accesso alla Zona a Traffico Limitato – Diversamenti Abili**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà artt. 46 e 47 D.P.R. nr. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

intestatario documento tipo (patente/C.I./altro) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:**

### CHIEDE

che i veicoli sotto indicati siano **autorizzati**, all'accesso nel seguente varco in Z.T.L.:

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>VARCO 1</b><br>Ing./Usc. VIA MIRAMARE | <input type="checkbox"/> <b>VARCO 2</b><br>Ing./Usc. VIA ELSA MORANTE | <input type="checkbox"/> <b>VARCO 3</b><br>Ing./Usc. VIA PICCIONE |
|---|---|---|

◆ *Barrare con una crocetta la zona richiesta per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato*

### DICHIARO in qualità di:

Titolare del contrassegno OPPURE  Genitore del minore  Legale Rappresentante:

Dati del disabile: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_

Titolare del contrassegno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

Scadenza il \_\_\_\_\_

## COMUNICO

I dati del veicolo utilizzato per il trasporto nella zona a traffico limitato del Comune di Avola, del disabile titolare del sopraindicato contrassegno

|               |               |             |
|---------------|---------------|-------------|
| 1) Tipo _____ | Modello _____ | Targa _____ |
| 2) Tipo _____ | Modello _____ | Targa _____ |

- di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare le disposizioni previste dal Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di G.M. n.62 del 16.04.2020 e ordinanza n. 34/PM/20 in vigore per la Z.T.L. di cui si richiede accesso;
- di aver letto e preso atto di tutto il contenuto della presente - innanzi esposto - e di impegnarsi a rispettare le indicazioni contenute nell'autorizzazione; a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti e a provvedere alla immediata restituzione dell'autorizzazione qualora cessino anticipatamente i presupposti per la titolarità;
- che i veicoli indicati nella presente richiesta non sono titolari di analoga autorizzazione rilasciata a diverso nome;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale di Avola e il Comando Polizia Municipale di Avola **NON** sono responsabili di eventuali danni a persone o cose causati in seguito all'uso dell'autorizzazione e/o del pass e che l'accertato uso improprio verrà punito a termini di legge;
- che tutte le suesposte informazioni corrispondono a veridicità;
- di autorizzare il Comando Polizia Municipale di Avola al trattamento, per fini istituzionali, dei dati relativi alla presente richiesta di autorizzazione su base informatica e cartacea, quali archivi contenenti dati personali in base alla vigente normativa a tutela della riservatezza (D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e succ. mod. e int. e regolamento UE 679/2016 e succ. mod. e int.).
- 

\_\_\_\_\_ ,  
*luogo,*

\_\_\_\_\_ ,  
*data*

\_\_\_\_\_  
*IL DICHIARANTE*

ALLEGRO i seguenti documenti:

1. Fotocopia documento d'identità del disabile
2. Fotocopia documento d'identità del genitore o legale rappresentante
3. Fotocopia libretto di circolazione veicoli;
4. Fotocopia contrassegno invalidi;
5. Fotocopia assicurazione del veicolo.

Se il titolare del contrassegno è impossibilitato a firmare, la comunicazione deve essere firmata da suo legale rappresentante.

1. Per ciascuna autorizzazione rilasciata vengono accreditati fino ad un massimo di **due** veicoli.
2. Qualora la persona diversamente abile sia titolare di patente di guida e intestatario di veicolo, vengono accreditati tutti i veicoli a questi intestati.
3. **Persone diversamente abili residenti in altri Comuni.** I titolari di autorizzazioni per la circolazione e la sosta al servizio di persone invalide rilasciate da Comuni diversi dal Comune di Avola che devono accedere nella Z.T.L., possono richiedere alla Polizia Municipale l'accreditamento del veicolo ordinariamente utilizzato.

TRANSITO Il transito dei veicoli autorizzati è consentito esclusivamente nel rispetto dei sensi di marcia stabiliti nella viabilità interna al perimetro della Z.T.L.