CITTA' DI BRUGHERIO

(PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA)

Alla POLIZIA LOCALE
di BRUGHERIO (MB)

OGGETTO: Richiesta autorizzazione/regolarizzazione accesso AREA PEDONALE URBANA (A.P.U.) di piazza Roma a controllo elettronico

Il/La sottoscritto/a

Cognome	**Nome**
Luogo di nascita	**Data di nascita**
Residente a	**Via e n. civico**
e-mail	**Telefono**

□ Titolare del permesso di circolazione per disabili N°_____rilasciato dal comune di_____in data_____e scadente il_____

□ Legale rappresentante del minore/incapace_____ nato a_____ Prov._____il_____titolare del permesso di circolazione per disabili N°_____rilasciato dal comune di_____in data_____e scadente il_____

□ Residente o per ragioni lavorative

□ Altro:_____;

Ai sensi degli artt. 46,47 e 76 del DPR n°445 del 28/12/2000 e 483 Codice Penale, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

C H I E D E

□ L'autorizzazione a transitare il giorno _____ in A.P.U. (Piazza Roma)

□ La regolarizzazione del transito in A.P.U. (Piazza Roma) avvenuto il giorno _____ alle ore _____

□ L'autorizzazione al transito in A.P.U. (Piazza Roma) fino al mantenimento dei requisiti di cui sopra.

□ La sostituzione delle targhe precedentemente comunicate causa cambio veicolo con quelle sotto indicate.

	TARGA	INTESTATARIO	MARCA E MODELLO
1			
2			

DICHIARA

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso il comando di Polizia Locale di Brugherio

Brugherio, lì _____

Firma del dichiarante o legale rappresentante

_____

Si allegano:

□ copia permesso di circolazione per disabili

□ copia documento di identità dichiarante/legale rappresentante

□ copia carta di circolazione veicoli dichiarati

□ giustificativi per casi non riguardanti la mobilità delle persone con disabilità