



COMUNE DI CASCINA

spazio riservato al protocollo

**da inviare al protocollo generale del comune di Cascina – Corso Matteotti 88/90**  
compilare il modulo in tutte le sue parti. Diversamente non si procederà all'inserimento delle targhe

**COMUNICAZIONE TARGA VEICOLO AL SERVIZIO DI PERSONA  
DIVERSAMENTE ABILE (accesso NON occasionale)**

Il Sig./ra \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

titolare di contrassegno invalidi n.° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

dal comune di \_\_\_\_\_ ( ) e con scadenza il \_\_\_\_\_

oppure

in nome e per conto del Sig./ra \_\_\_\_\_ titolare di  
contrassegno invalidi n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ dal comune di  
\_\_\_\_\_ ( ) e con scadenza il \_\_\_\_\_

in qualità di

( ) esercente la patria potestà

( ) tutore *-riportare estremi atto-* \_\_\_\_\_

( ) familiare convivente

*Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti*

**DICHIARA CHE**

Le TARGHE dei veicoli utilizzati abitualmente al servizio del titolare del contrassegno per l'accesso in Z.T.L/A.P.U., sono (al max indicare DUE veicoli):

VEICOLO TARGATO \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_

VEICOLO TARGATO \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_

**Allega: - copia documento identità del titolare contrassegno invalidi  
- copia fronte/retro della carta di circolazione dei veicoli**

Cascina, \_\_\_\_\_ Firma, \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO, PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA DAL COMUNE DI CASCINA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679, DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL COMUNE DI CASCINA PUO' UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE MODULO ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE