



Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

*parte da compilare **soltanto** nel caso di richiesta compilata per conto di altra persona  
**obbligatorio in questo caso allegare fotocopia documento identità delegante***

PER CONTO DI \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Il rilascio di **CONTRASSEGNO TEMPORANEO** PER MOTIVI DI SALUTE O ASSISTENZA per la Z.T.L.  
**PER IL PERIODO DAL ..... AL .....** PER IL SEGUENTE MOTIVO

.....  
.....  
.....

**A TAL FINE**

**ALLEGO: LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (*per esemplificare vedi note sul retro*) .....

.....  
.....

**e valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità :**

**DICHIARO**

- 1) **Che il VEICOLO/I di cui richiedo il contrassegno/i sono di seguito indicato/i.**
- 2) Di essere a conoscenza dell'ordinanza che regola la disciplina e normativa della ztl, ed in particolare che l'uso improprio del contrassegno (transito in settore diverso da quello autorizzato, transito con veicolo diverso da quello autorizzato, uso di fotocopie, etc) dà luogo, oltre alle sanzioni previste dal vigente C.d.S. anche al ritiro da parte dell'Agente accertatore ed alla sospensione o revoca del contrassegno.
- 3) Di essere a conoscenza che se nel corso della validità vengono a mancare i requisiti per il rilascio, subentra l'obbligo di restituire il contrassegno.

=====

**Pordenone,** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

documento identità firmatario (**da esibire obbligatoriamente**) \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_

Vedere note sul retro ➔

1	veicolo targato .....carta di circolazione n..... tipo (autovettura/ commerciale)..... data prima immatricolazione..... peso a pieno carico (solo per commerciali) ..... alimentazione.....
2	veicolo targato .....carta di circolazione n..... tipo (autovettura/ commerciale)..... data prima immatricolazione..... peso a pieno carico (solo per commerciali) ..... alimentazione.....
3	veicolo targato .....carta di circolazione n..... tipo (autovettura/ commerciale)..... data prima immatricolazione..... peso a pieno carico (solo per commerciali) ..... alimentazione.....
4	veicolo targato .....carta di circolazione n..... tipo (autovettura/ commerciale)..... data prima immatricolazione..... peso a pieno carico (solo per commerciali) ..... alimentazione.....

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- persona con **momentanea difficoltà di deambulazione**, e perciò costretta all'uso dell'auto, che deve effettuare terapie sanitarie in luogo di cura posto in ZTL: certificazione medica attestante la difficoltà di deambulazione e certificazione dell'ambulatorio che effettua le terapie (con indicazione della durata);
- **invalidità temporanea** che costringe all'utilizzo dell'auto (esempio persona ingessata che lavora o frequenta una scuola in Zona a Traffico Limitato) previa presentazione certificazione medica;
- persona che **assiste familiare anziano o malato residente in ZTL**: certificato medico;
- **sostituto di medico di famiglia** dichiarazione del medico attestante il periodo di sostituzione .

**NON SONO AMMESSI ALTRI TITOLI DI POSSESSO OLTRE A QUELLI ESPRESSAMENTE PREVISTI DAL PRESENTE MODULO**

**ATTENZIONE:** Il rilascio è di norma immediato esclusivamente nei casi indicati richiamati espressamente sulla modulistica, **in ogni caso previa presentazione di documentazione regolare e completa**. Gli altri tipi di richiesta sono soggette a preventiva istruttoria e il richiedente verrà avvisato telefonicamente per il ritiro del contrassegno / dei contrassegni. In caso di risposta negativa riceverà risposta scritta.

**Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003**

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato al rilascio di contrassegno ZTL;

b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;

c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio del contrassegno;

d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;

e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;

f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del d.lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune.

g) il titolare del trattamento è il Comune di Pordenone.