**DOMANDA PER RILASCIO
AUTORIZZAZIONE ALLA
CIRCOLAZIONE IN ZTL PER TITOLARI
CONTRASSEGNO H**

DOMANDA _____ DEL _____

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RILASCIO PASS DEL COMUNE DI SAN VITO LO CAPO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ CF _____

residente a _____ in via _____

n° _____ n. cell _____

indirizzo email _____

titolare del **contrassegno H** n. _____ rilasciato dal Comune di _____
con scadenza _____

per conto di _____ CF
_____ titolare del **contrassegno H** n. _____ rilasciato dal
Comune di _____ con scadenza _____

in qualità di

- esercente la responsabilità genitoriale
 tutore/tutrice (citare estremi o allegare atto di nomina _____)
 delegato

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla circolazione nelle zone a traffico limitato del Comune di San Vito Lo Capo per la seguente autovettura:

TIPO _____ TARGA _____

dal _____ al _____

A tal fine

DICHIARA

- 2) di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni variazione a quanto dichiarato;
- 3) di essere a conoscenza della delibera che regola la disciplina e normativa delle aree di sosta riservate;
- 4) di essere a conoscenza dell'obbligo di allegare alla presente istanza copia del contrassegno H in corso di validità;
- 5) di essere a conoscenza che la presente istanza dovrà essere compilata alla presenza dell'incaricato/a dell'ufficio preposto, oppure, se presentata tramite email allegando copia di un documento di identità in corso di validità del titolare del contrassegno e di chi presenta l'istanza per suo conto.

firma leggibile

data _____

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000)