



CITTÀ DI  
AGROPOLI

AREA POLIZIA MUNICIPALE E PROTEZIONE CIVILE  
Ufficio Viabilità e Traffico

mod. 3/2024

modalità di presentazione dell'istanza:  
in originale al protocollo generale del Comune  
a mezzo Pec: [poliziamunicipale@pec.comune.agropoli.sa.it](mailto:poliziamunicipale@pec.comune.agropoli.sa.it)  
o con e-mail: [poliziamunicipale@comune.agropoli.sa.it](mailto:poliziamunicipale@comune.agropoli.sa.it)

**(indicare l'indirizzo di posta elettronica per l'invio telematico del permesso e per eventuali comunicazioni)**

DATI UTENTE (richiedente)							
Cognome				Nome			
Nato/a a			Provincia		Il giorno		
Residente a					CAP		
Via					Civico		
Telefono			Fax			e-mail	

IN NOME E PER CONTO DI (indicare i dati del titolare del contrassegno invalidi se diversi dal richiedente)							
Cognome				Nome			
Nato/a a			Provincia		Il giorno		
Residente a					CAP		
Via					Civico		
Telefono			Pec			e-mail	
Il sottoscritto avvalendosi 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 e sotto la propria personale responsabilità dichiara di agire in qualità di:							
<input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ	<input type="checkbox"/> TUTORE (riportare estremi atto)		<input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVIENTE		<input type="checkbox"/> ALTRO (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)		

DATI VEICOLO DA INSERIRE (indicare massimo 2 veicoli)					
Targa		Marca		Modello	
Targa		Marca		Modello	
IN CASO DI SOSTITUZIONE VEICOLI RIPORTARE LE NUOVE TARGHE NELLE CASELLE IN ALTO. LE VECCHIE TARGHE DA ELIMINARE SONO LE SEGUENTI: 1- / _____ / 2- / _____ /					

**RICHIESTA: SOLO PER IL TRANSITO - PER LA SOSTA ESPORRE IL CONTRASSEGNO DISABILI -**

Il sottoscritto chiede di poter transitare nelle ZTL e nelle Aree Pedonali controllate da varchi elettronici mediante i veicoli di cui sopra.

Contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di _____	
NUMERO	SCADENZA
<i>Si allega la seguente documentazione giustificativa di quanto sopra dichiarato:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• copia documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del richiedente (se diverso dal titolare);</li><li>• copia del contrassegno invalidi;</li><li>• copia della carta di circolazione del veicolo;</li><li>• delega se ricorre il caso.</li></ul>	
<b>LA VALIDITA' DEL PERMESSO E' CONTESTUALE ALLA VALIDITA' DEL CONTRASSEGNO, ALLA SCADENZA DEL MEDESIMO VA COMUNICATO IL RINNOVO CON LA NUOVA DATA DI SCADENZA PER EVITARE LA CANCELLAZIONE DALLA BANCA DATI.</b>	

Per le mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. n. 196/03 e all'inserimento delle targhe indicate nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella ZTL/APU.

**SONO CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE ISTANZA SE NON LEGGIBILE, CON DATI MANCANTI O ERRATI, NON SARA' ACCETTATA E REGISTRATA.**

Agropoli, li		Firma	
--------------	--	-------	--