

ALLA CITTA' DI TORINO  
DIVISIONE INFRASTRUTTURE E MOBILITA'  
SETTORE ESERCIZIO  
UFFICIO PERMESSI DI CIRCOLAZIONE  
Via Cavour 29/a Tel. 011/4429034-043

Trasmissione via fax

Numero: 011-4429040

OGGETTO: **Comunicazione delle targhe dei veicoli ai fini del controllo elettronico dell'accesso in ZTL da riconsegnare all'atto del ritiro del contrassegno.**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... Prov .....Il .....

Residente in **TORINO**

In Via/C.so .....Tel .....

Codice fiscale ( del disabile ) .....

- Titolare del permesso di circolazione per disabili
- Legale rappresentante del minore .....
- Legale rappresentante dell'incapace .....

	TARGHE
<b>1</b>	
<b>2</b>	

**DICHIARA**

**Ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e 483 codice penale, pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,**

**CHE IL PERMESSO SOPRAINDICATO VERRA' UTILIZZATO UNICAMENTE SUI VEICOLI LE CUI TARGHE SONO RIPORTATE A CURA DEL SOTTOSCRITTO/A NELLA TABELLA SOPRASTANTE\***

**DICHIARA ALTRESI'**

**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 le sedi competenti dell'Amministrazione.**

Data ..... Firma del dichiarante (o del legale rappresentante) .....

\* SI RICORDA CHE CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE L'INTERESSATO E' TENUTO AD INDICARE AL MASSIMO 2 TARGHE PER IL CONTRASSEGNO POSSEDUTO; IL VEICOLO/I DI CUI SI RIPORTA LA TARGA/TARGHE NON NECESSARIAMENTE DEVE/DEVONO ESSER DI PROPRIETA' DEL DICHIARANTE; E' SUFFICIENTE L'USO LEGITTIMO DEL MEZZO.