

 Comune di Cerreto Guidi (FI) Città Metropolitana di Firenze	RICHIESTA PERMESSO DI ACCESSO IN ZTL PER INVALIDI	Code: ZTLInv
		Ed. 01 Rev. 00/2026
		Pagina: 1 di 1
		Modulo 3-ZTL

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

codice fiscale _____ tel. _____ e-mail _____

in possesso del contrassegno “parcheggio invalidi”

concessione n° _____ valido fino al ____/____/____,

note:

CHIEDE

il permesso di accesso in ZTL nella fascia oraria 21:00-6.00 dal 15 giugno al 15 settembre e 1 - 31 dicembre con inserimento delle targhe nel programma di gestione telecamere per il seguente veicolo:

Marca	Modello	Targa	Proprietario del veicolo *

***NON sarà possibile rilasciare più di un permesso.**

Allegare contrassegno invalidi posseduto.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e di quelle penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 495 e 496 c.p. in caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comune di Cerreto Guidi ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per la trasmissione, attraverso i canali di comunicazione (email, sms, posta, telefono) di notizie, informazioni, eventi relative alla ZTL e più in generale al Comune di Cerreto Guidi.

Cerreto Guidi, il _____

Firma _____