


<b>N.B. La presente iscrizione non è valida per l'aeroporto</b>	<i>Modello H (Diversamente Abili)</i>		 <b>COMUNE DI NAPOLI</b>
	<b>Richiesta d'inserimento nell'elenco dei veicoli autorizzati al transito nelle ZTL e AP controllate da varchi elettronici</b>		
Telefono 081 / 7959143 Modalità di consegna: <ul style="list-style-type: none"> <li>• inviare all'indirizzo e-mail <a href="mailto:ztl@comune.napoli.it">ztl@comune.napoli.it</a>, o in alternativa all'indirizzo PEC sanzioni.amministrative.ztl@pec.comune.napoli.it;</li> <li>• a mano presso Dipartimento Sicurezza – Servizio Gestione Sanzioni Amministrative – Ufficio Protocollo – via Pietro Raimondi n° 19 – Napoli (martedì e giovedì h. 08.00/13.00 – 14.00/17.00 venerdì h. 08.00 – 13.00)</li> </ul>			

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			Fax			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 CONVIVENTE		<input type="checkbox"/> ALTRO (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap)	

DATI VEICOLO DA INSERIRE (indicare massimo 2 veicoli)							
Targa			Modello			Marca	
Targa			Modello			Marca	
IN CASO DI SOSTITUZIONE RIPORTARE SIA LA NUOVA TARGA CHE EVENTUALE ALTRA TARGA GIA' INSERITA POICHE' QUELLE NON RIPORTATE SARANNO ELIMINATE.							

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

**CATEGORIA D'APPARTENENZA**

DIVERSAMENTE ABILI
--------------------

<b>Contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di residenza N°</b>		<b>Scadenza</b>
Allegare la seguente documentazione giustificativa di quanto sopra dichiarato: <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>✓ Eventuale delega</li> </ul>		
NEL CASO DI CONSEGNA A MEZZO MAIL ORDINARIA, E' OPPORTUNO CONTATTARE, DOPO 48 H LAVORATIVE DALL'INVIO, L'UFFICIO ZTL ALLO 081/7959143 ONDE ACCERTARSI DELL'AVVENUTA RICEZIONE.		
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.		

Nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità si applicano le sanzioni penali ai sensi dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000. Si autorizza al trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR Reg. UE 679/2016 e DLgs n. 196/03 s.m.i. e all'inserimento della targa comunicata nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato.		
<b>Napoli</b>	data	<b>Firma</b>