

Al Signor SINDACO  
del Comune di  
**C O M O**  
Corpo di Polizia Locale - Ufficio ZTL "Vigile Elettronico"

**Titolare di contrassegno "Parcheggio per Disabili"  
Inserimento targhe veicoli al proprio servizio**

**Io sottoscritto/o**

cognome e nome					
codice fiscale					
comune o stato estero di nascita		provincia	data		
residenza	comune				provincia
	c.a.p.	Indirizzo			
Titolare di contrassegno "Parcheggio per disabili" n.				<input type="checkbox"/> Rilasciato dal comune di Como	
<input type="checkbox"/> Rilasciato dal comune di				II	
Valido sino a tutto II		/	/		
recapiti per corrispondenza					
e-mail (obbligatoria)			fax	Telefono (obbligatorio)	

**CHIEDE CHE**

**I seguenti veicoli di sua proprietà ovvero posti al proprio servizio, vengano inseriti nella "Lista bianca" di cui al punto 3 dell'ord. 24/2012 del 01.10.2012.**

**A tal fine dichiara di essere al corrente che:**

- Il contrassegno deve essere esposto nella parte anteriore del veicolo in modo tale che sia chiaramente visibile per i controlli;**
- L'accesso alla ZTL dovrà avvenire nel pieno rispetto della normativa vigente;**
- L'utilizzo di veicoli diversi da quelli sopradescritti dovrà essere comunicato entro le 48 ore successive:**

- **personalmente presso gli uffici;**
- **a mezzo fax al n° 031 252.760;**
- **a mezzo posta elettronica all'indirizzo [polizialocale.vigileelettronico@comune.como.it](mailto:polizialocale.vigileelettronico@comune.como.it)**

1. Marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_
2. Marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_
3. Marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

A tal proposito allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

- ◇ Copia del contrassegno "Parcheggio per disabili" (solo se rilasciato da altro comune);
- ◇ Fotocopia della carta di circolazione dei veicoli;

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_