

Al Signor SINDACO del Comune di
C O M O

Servizi Demografici – Ufficio permessi disabili
via Vittorio Emanuele II, 97 - 22100 COMO.

Richiesta di inserimento targhe veicoli al proprio servizio in qualità di titolare di contrassegno "Parcheggio per Disabili"

Il/la sottoscritto/a

| | | | | | | | |
|---|--------|--|-----------|---------|------|-----------|----------------|
| Cognome e nome | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | |
| Comune o Stato estero di nascita | | | Provincia | | Data | | |
| Residenza | Comune | | | | | Provincia | |
| | Cap. | | indirizzo | | | | |
| Titolare di contrassegno "Parcheggio per disabili" n° | | | | | | | |
| Rilasciato dal Comune di | | | | in data | | | Valido sino al |

Recapiti per la corrispondenza:

| | | | | |
|----------------|--|--|--------------------|--|
| e-mail | | | pec | |
| telefono fisso | | | telefono cellulare | |

CHIEDE CHE

Le targhe sotto indicate dei veicoli di proprietà ovvero posti al proprio servizio, vengano inserite nella "Lista bianca" di cui al capo II art. 7 comma 1 lett. a) dell'Ord. n.11/2017 del 13.01.2017.

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'utilizzo di veicoli diversi da quelli sopra descritti dovrà essere comunicato entro le 48 ore successive all'ingresso mediante:

- compilazione della pagina sul portale ZTL ONLINE, accessibile con credenziali SPID o Carta Regionale dei Servizi dal sito ufficiale del Comune di Como www.comune.como.it

oppure:

- invio mail all'indirizzo protocollo@comune.pec.como.it (abilitata alla ricezione di sole pec)

ELENCO TARGHE

| | | | | | | |
|----|-------|--|---------|--|-------|--|
| 1. | Marca | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Modello | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Targa | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| 2. | Marca | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Modello | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Targa | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| 3. | Marca | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Modello | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Targa | <input style="width: 90%;" type="text"/> |

Data: _____ **Firma:** _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- ✓ il presente modulo debitamente compilato
- ✓ fotocopia di un documento di riconoscimento
- ✓ fotocopia della carta di circolazione del veicolo interessato
- ✓ fotocopia Autorizzazione al contrassegno disabili rilasciata dal Comune, riportante la data di rilascio e scadenza