

MODELLO DI DELEGA

Al Servizio Sanzioni Amministrative
Ufficio Z.T.L./A.P.
Via Diocleziano, 330 Napoli

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente in via _____
CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di Identità n° _____ rilasciato in data _____
da/dal _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____ residente in via _____
CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di Identità n° _____ rilasciato in data _____
da/dal _____

alla presentazione della pratica per l'inserimento e l'accreditamento delle targhe dei veicoli
a disposizione delle persone con disabilità per:

Nuovo Inserimento **Rinnovo Autorizzazione** **Avvenuto Transito / Transiti Temporanei**
per essere autorizzati ai transiti nelle Z.T.L./A.P. del Comune di Napoli controllate dai Varchi
Telematici.

Napoli in data _____

Firma del Delegante _____

Firma del Delegato _____

Allegare alla presente delega le fotocopie dei Documenti di Identità del Delegante e Delegato