

N.B. La presente iscrizione non è valida per l'accesso all'aeroporto di Capodichino (ZTC)

Modello di richiesta d'inserimento dei veicoli autorizzati al transito nelle ZTL e AP del Comune di Napoli controllate dai varchi elettronici per persone con disabilità'



Modalità di Trasmissione-Consegna:

- inviare all'indirizzo unicamente tramite PEC: ztl@pec.comune.napoli.it
- a mano presso **AREA ENTRATE - Servizio Sanzioni Amministrative - Via Diocleziano, 330 Napoli** c/o Ufficio Protocollo esclusivamente nei giorni martedì, giovedì e venerdì nella fascia oraria 08.00 - 13.00
- a mano presso **POLITICHE INCL SOCIALI -Via F.Gioia,85 Napoli** esclusivamente nei giorni martedì e giovedì 08:00 -13:00

DATI UTENTE titolare del CONTRASSEGNO UNICO DISABILITA' EUROPEO CUDE(richiedente)

Cognome:	Nome:	
Nato/a a:	Prov.:	In data:
Codice Fiscale:		
Residente a:	Prov.:	Cap:
Via:	Civico:	
Rec. Telefonico:	e-mail/pec:	

IN NOME E PER CONTO DI (indicare i dati del titolare del CUDE se diversi dal richiedente)

Cognome:	Nome:	
Nato/a a:	Prov.:	In data:
Codice Fiscale:		
Residente a:	Prov.:	Cap:
Via:	Civico:	
Rec. Telefonico:	e-mail/pec:	

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 (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del CUDEi)	<input type="checkbox"/> ALTRO (è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del CUDE)
---	--	--	---

DATI VEICOLO DA INSERIRE (indicare massimo 2 targhe)

Targa:	Marca:	Modello:
Targa:	Marca:	Modello:

IN CASO DI SOSTITUZIONE DI UNA DELLE TARGHE GIA' AUTORIZZATE, TRASCRIVERE LA NUOVA TARGA E L'ALTRA EVENTUALMENTE GIA' INSERITA POICHE' QUELLE NON RIPORTATE NEL PRESENTE MODULO SARANNO ELIMINATE DAL DATABASE. - ATTENZIONE - QUINDI SOLO LE TARGHE SOPRA RIPORTATE SARANNO AUTORIZZATE AI PASSAGGI IN ZTL /AP.

RICHIESTA

Il sottoscritto chiede di poter essere autorizzato con i veicoli di cui sopra per accedere nelle Z.T.L. e nelle Aree Pedonali del Comune di Napoli controllate dai varchi elettronici, in quanto detti veicoli sono a disposizione per gli spostamenti della persona con disabilità' indicata.

CATEGORIA PERSONE CON DISABILITA'

CUDE rilasciato dal Comune di:	N°	Data Scadenza:
Allegare la seguente documentazione giustificativa di quanto sopra dichiarato:		
<input checked="" type="checkbox"/> Copia fronte retro documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del richiedente (se diverso dal titolare);		
<input checked="" type="checkbox"/> Copia fronte retro del CUDE (CONTRASSEGNO UNICO DISABILITA' EUROPEO) in Corso di validità;		
<input checked="" type="checkbox"/> Copia delle carte di circolazione dei veicoli da Autorizzare; per le targhe estere allegare RE.VE (copia registrazione ACI veicoli esteri)		
<input checked="" type="checkbox"/> Eventuale delega firmata dalle parti;		
<input checked="" type="checkbox"/> Eventuale Dispositivo del Giudice Tutelare per nomina Tutore.		
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 DISATTIVAZIONE DALLA BANCA DATI.		

Nel caso di dichiarazioni mendaci 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 delle targhe comunicate nella lista dei veicoli autorizzati all'accesso nella Zona a Traffico Limitato / Aree Pedonali.

Napoli in data: _____ Firma del richiedente: _____