

## ANNULLAMENTO DI VERBALE DI VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA A CARICO DI VEICOLO A SERVIZIO DI DISABILI

### DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	
Ruolo del richiedente		
<input type="checkbox"/> Persona alla guida del veicolo <input type="checkbox"/> Proprietario del veicolo <input type="checkbox"/> Persona con disabilità		

### PROPRIETARIO DEL VEICOLO

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	

<b>Numero di telefono fisso</b>	<b>Numero di telefono mobile</b>
<b>Indirizzo email</b>	<b>Indirizzo PEC</b>

#### DATI DEL VERBALE DI VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA

<b>Numero</b>	<b>Data</b>

#### DATI DEL VEICOLO

<b>Targa</b>	<b>Modello</b>

#### LOCALIZZAZIONE DELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO (ZTL)

<b>Via/piazza</b>	<b>Numero civico</b>

#### RICHIESTA

- ☐ Chiedo l'annullamento in sede di autotutela del verbale di violazione al codice della strada sopra indicato in quanto a servizio di persona titolare di contrassegno in corso di validità.

#### DATI DELLA PERSONA CON DISABILITÀ PRESENTE SUL VEICOLO

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	
<b>Via/piazza</b>		<b>Numero civico</b>
<b>Comune</b>	<b>Provincia</b>	<b>CAP</b>
<b>Codice fiscale</b>	<b>Cittadinanza</b>	
<b>Numero di telefono fisso</b>	<b>Numero di telefono mobile</b>	
<b>Indirizzo email</b>	<b>Indirizzo PEC</b>	

## EVENTUALI NOTE

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☐ I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

**Il richiedente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DA ALLEGARE:

- Documento d'identità in corso di validità del proprietario del veicolo, se diverso dal dichiarante.
- Documento d'identità in corso di validità della persona con disabilità a bordo del veicolo, se diversa dal dichiarante.
- Copia del permesso di circolazione e sosta dei disabili.