

**RICHIESTA ACCESSO ALLA Z.T.L. PER I RESIDENTI  
TITOLARI DI CONTRASSEGNO UNICO DISABILI EUROPEO**  
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà - Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)  
(DATI DELLA PERSONA CON DISABILITÀ)

Il sottoscritto/a [REDACTED]  
nato/a a [REDACTED] (Prov.) [REDACTED] il [REDACTED]  
residente a VIGEVANO (Prov. PV) Cap 27029 in via/piazza [REDACTED] N [REDACTED]  
Tel [REDACTED] E-mail [REDACTED]

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali,  
nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

di essere l'intestatario del CUDE n° [REDACTED] in scadenza il [REDACTED]  
rilasciato dal Comune di [REDACTED]

**CHIEDE**

I'inserimento delle seguenti targhe di autovetture (al massimo 3), adibite al trasporto di persone, come abbinate al Contrassegno Unico Disabili Europeo per l'autorizzazione all'accesso in Z.T.L. **nel rispetto di quanto previsto dal Codice della Strada:**

1) [REDACTED] 2) [REDACTED] 3) [REDACTED]

Data [REDACTED]

IL RICHIEDENTE

oppure

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Firma) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- fotocopia del contrassegno Unico Disabili Europeo, nel caso di rilascio da parte di altro Comune
- documento di identità del dichiarante

I dati saranno trattati ai sensi del GDPR- Regolamento dell'Unione Europea n.679/2016. L'informativa completa è disponibile al seguente link <https://www.comune.vigevano.pv.it/privacy>

**RICEVUTA DI CONSEGNA ISTANZA TRANSITO ZTL CON CUDE N.**

**RILASCIATO DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_**

- ***Il transito e l'accesso in ZTL sono autorizzati solo IN CASO DI TRASPORTO DELLA PERSONA CON DISABILITÀ INTESTATARIA DEL CONTRASSEGNO***
- ***L'UFFICIO SPORTELLI POLIFUNZIONALI comunicherà L'INSERIMENTO DELLE TARGHE SOPRAINDICATE TRA LE VETTURE AUTORIZZATE, fino a quel momento in caso di accesso alla ZTL è necessario inviare una email a [permessiztl@comune.vigevano.pv.it](mailto:permessiztl@comune.vigevano.pv.it) entro 72 ore dal transito, indicando data, targa della vettura, percorso effettuato e allegando scansione del CUDE - Contrassegno Unico Disabili Europeo se rilasciato da altro Comune***
- ***un eventuale successivo invio del modulo non integra ma sostituisce eventuali dichiarazioni precedenti.***

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO dell'Ufficio che riceve \_\_\_\_\_