



**ZTL CHIOGGIA CENTRO STORICO**  
**TRANSITO**  
**ACCOMPAGNATORE DISABILE**



*Città di Chioggia*  
*laguna d'arte*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI e SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

*(ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)*

Io sottoscritto  nato a  il   
residente in  via  C.F.   
tel./cell n.  email

**in qualità di**

Titolare contrassegno disabili       Tutore / Amministratore di sostegno disabili

N° contrassegno  scadenza  rilasciato da comune di

a conoscenza delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazione mendace, con la presente

**CHIEDE**

di autorizzare, ai sensi dell'Ordinanza del Dirigente P.L. del Comune di Chioggia n. 236 del 13.10.2020, al transito e alla sosta all'interno della ZTL

**DATA TRANSITO**

in qualità di **ACCOMPAGNATORE** Indicare grado di parentela   
il sig./ra  nato a  il   
residente in  via  C.F.   
tel./cell n.   
Proprietario autoveicolo **TARGA**

**DICHIARA**

- Di essere consapevole che i permessi per accompagnatori disabili devono essere utilizzati esclusivamente per il trasporto o servizi a supporto di persone disabili.
- di impegnarsi a comunicare ogni modificazione dello stato, sopra dichiarato, rilevante ai fini della disciplina del transito e della sosta nella ZTL, ivi inclusa la rinuncia all'autorizzazione concessa qualora venissero a mancare i requisiti che ne hanno determinato il rilascio
- di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 2016/679, al trattamento dei dati personali per le finalità conseguenti alla presentazione della presente richiesta

IL DICHIARANTE

Chioggia il

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**    **1** Documento d'Identità Disabile    **2** Contrassegno disabili  
**3** documento identità accompagnatore  
**4** Libretto di circolazione autoveicolo accompagnatore