



Allo Sportello Mobilità Urbana  
P.zza Liber Paradisus, 10 (Torre A)  
40129 BOLOGNA

FAX: 051 219 30 69  
TEL: 051 219 30 42

**COMUNICAZIONE TARGHE VEICOLI AL SERVIZIO DI INVALIDO ALTRO COMUNE**

Io sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... Via .....

Tel.....fax..... e-mail.....

**titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di .....**  
**n..... scadenza .....**

**OPPURE**

**IN NOME E PER CONTO DI .....**

**nato a .....** **il .....**

**residente a .....** **Via .....**

**titolare del contrassegno invalidi rilasciato dal Comune di .....**

**n..... scadenza .....**

e **DICHIARANDO** a tal fine, valendomi 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, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità **DI AGIRE IN QUALITA' DI:**

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'</b> | <input type="checkbox"/> <b>TUTORE</b><br><i>(riportare estremi atto)</i> | <input type="checkbox"/> <b>FAMILIARE CONVIVENTE</b> | <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b><br><i>è obbligatorio allegare delega scritta del titolare del contrassegno handicap</i> |
|--|---|--|---|

**COMUNICO** *(barrare e compilare solo le parti che interessano)*

Accesso occasionale il\i giorni\i .....; Targa veicolo.....

Accesso non occasionale:

- Targhe veicoli utilizzati abitualmente al servizio del titolare del contrassegno

- **che i veicoli targati .....**

- debbono essere **cancellati**
- debbono essere **aggiunti** alla lista già comunicata
- sostituiscono **integralmente** quelli precedentemente comunicati
- sostituiscono **le seguenti targhe precedentemente comunicate** .....

**ATTENZIONE: PER LA VALIDITÀ DEL PRESENTE MODULO È OBBLIGATORIO**

- Allegare fotocopia documento di identità del titolare del contrassegno (se maggiorenne e non interdetto) e del firmatario (se diverso dal titolare)
- Compilare il modulo in tutte le sue parti. **Diversamente non si procederà all'inserimento delle targhe dei veicoli comunicati.**

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti al Comune di Bologna per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del DLgs n. 196/03. I dati potranno essere trattati da operatori specializzati preventivamente individuati dal Comune di Bologna, in nome e per conto dell'Amministrazione Comunale nel pieno rispetto del DLgs n. 196/03. Acconsento inoltre al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruzione ed alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

Data .....

Firma .....