



**COMUNE DI SCILLA**  
 (Città Metropolitana di Reggio Calabria)  
 POLIZIA LOCALE



**SEZIONE RISERVATA ALLA SOLA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE IN SANATORIA DEI TRANSITI EFFETTUATI E NON COMUNICATI PREVENTIVAMENTE**

**MODELLO 7 BIS**

**Al Comando Polizia Locale di Scilla**

**TRASMISSIONE A MEZZO:**

- **PEC** [poliziamunicipale.scilla@asmepec.it](mailto:poliziamunicipale.scilla@asmepec.it)
- **mail:** [polizialocale.comune.scilla.rc@gmail.com](mailto:polizialocale.comune.scilla.rc@gmail.com)
- **deposito presso Comando polizia locale**

**OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN SANATORIA AL TRANSITO E ALLA SOSTA IN Z.T.L. – Categoria titolari contrassegno disabili (G+D)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ nato/a  
 a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_ residente a\* \_\_\_\_\_  
 via/piazza\* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.\* \_\_\_\_\_ cell.\*  
 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo e.mail / pec\*  
 \_\_\_\_\_ intestatario documento tipo  
 (patente/C.I./altro)\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_ rilasciato il\* \_\_\_\_\_  
 da\* \_\_\_\_\_ valido fino al\* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, in qualità di :  TITOLARE DI CONTRASSEGNO DISABILI (C.U.D.E.)

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 9 comma 3 della Delibera di C.C. n. 12 del 15-03-2022, di ottenere l'autorizzazione in sanatoria e con efficacia retroattiva per il transito effettuato in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con il veicolo sotto indicato:

<b>TARGA</b>	<b>MARCA E MODELLO</b>	<b>INTESTATARIO (nome e cognome)</b>	<b>VEICOLO INTESTATO AL RICHIEDENTE</b>

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'



**COMUNE DI SCILLA**  
**(Città Metropolitana di Reggio Calabria)**  
**POLIZIA LOCALE**



DICHIARA

- Di essere in possesso di contrassegno disabili C.U.D.E. n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ e avente scadenza in data \_\_\_\_\_;
- Che il veicolo sopra indicato è di proprietà del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_\_, ed è a servizio del sottoscritto per i propri spostamenti (*barrare solo in caso di veicolo intestato a persona diversa dal disabile*);
- Di aver effettuato un transito in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ essendo a bordo del veicolo sopra indicato;
- Di aver comunicato telefonicamente, al numero dedicato 0965754462 del Comando di polizia locale, la necessità di transitare in ZTL, in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ circa.

Allega:

- 4) Copia contrassegno disabili posseduto;
- 5) Copia carta di circolazione del veicolo;
- 6) Copia patente di guida del conducente.

Data \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

Il dichiarante è soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000). Informativa ai sensi del Reg. UE 679/2016 – Regolamento Europeo sulla Privacy o GDPR (General Data Protection Regulation) – i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra.