



## GIUSTIFICAZIONE TRANSITI ZTL PREFESTIVI E FESTIVI

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

### IL SOTTOSCRITTO

NOME	COGNOME		
NATO IL	A	( )	
RESIDENTE A	( )	VIA	N°
TELEFONO	E-MAIL		

#### CASO 1:

**TRANSITO CON MEZZO NON AUTORIZZATO PER FERMO TECNICO O CAMBIO AUTO DEFINITIVO DEL MEZZO CON PERMESSO ZTL**

<input type="checkbox"/> TITOLARE DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE ZTL PER LA VETTURA TARGATA
---

INTESTATO A

allegare copia del contrassegno di circolazione e del documento di identità

#### CASO 2:

**TRANSITO DI PERSONA TITOLARE DI CONCESSIONE DISABILI CON MEZZO NON AUTORIZZATO**

<input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA CONCESSIONE DISABILI N°
---

RILASCIATA DAL COMUNE DI

CON SCADENZA IN DATA

allegare copia della concessione disabili e del documento di identità del titolare della concessione

#### CASO 3:

**MEDICO IN VISITA DOMICILIARE CON MEZZO NON AUTORIZZATO**

<input type="checkbox"/> MEDICO IN VISITA DOMICILIARE
---

ISCRITTO ALL'ALBO DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI

NUMERO DI ISCRIZIONE

PAZIENTE RESIDENTE IN VIA

allegare copia del tesserino dell'ordine dei medici e del documento di identità

### DICHIARA DI AVER TRANSITATO NELLA ZTL DEL COMUNE DI TERNI CON IL VEICOLO

TARGA	MARCA E MODELLO
DAL	AL

allegare copia del libretto di circolazione

Il/la sottoscritto/a, presa visione dei dati sopra riportati, conferma che corrispondono a verità e a quanto da lui/lei dichiarato, impegnandosi a comunicare immediatamente a Terni Reti surl ogni variazione del contenuto.

Terni Reti surl declina qualsivoglia responsabilità in caso di errata comunicazione della targa o di altri dati.

Il/la dichiarante effettua la presente comunicazione consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. Inoltre dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dal regolamento ZTL ed AP del Comune di Terni.

TERNI, Lì

FIRMA DEL DICHIARANTE