

# PERSONE CON DISABILITÀ

Modulo unificato per richiesta accesso in ZTL per contrassegno speciale

mobilità

ROMA



DISABILI



NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

GENITORE DI \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TITOLARE DEL CONTRASSEGNO SPECIALE N° \_\_\_\_\_ DATA DI RILASCIO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RILASCIATO DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NUMERO DI TARGHE VALIDE  1  2  3 DATA DI DECORRENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL/PEC \_\_\_\_\_

La data non può essere precedente a quella di invio/presentazione della domanda

## CHIEDE

l'autorizzazione all'accesso nella ZTL di Roma Capitale per i veicoli con le seguenti targhe:

TARGA 1 \_\_\_\_\_ TARGA 2 \_\_\_\_\_ TARGA 3 \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** le targhe precedentemente autorizzate verranno totalmente sostituite con quelle indicate su questo modulo, uniche valide a partire dalla data di decorrenza sopra indicata (se coincidente o successiva a quella di comunicazione)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente a Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

Roma, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Reg Eu 2016\679) presente sul portale di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l. ([www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it))

Roma, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## Per una corretta compilazione del modulo:

- inserire tutti i dati richiesti (nome, cognome, ecc.)
- per **numero di targhe valide** si intende il totale delle targhe indicate sul presente modulo (per un massimo di tre)
- per **data di decorrenza** si intende il giorno da cui l'inserimento o la variazione della/e targa/ghe deve essere autorizzata (importante per non incorrere in sanzioni)

I titolari di contrassegno rilasciato da altro Comune, devono trasmettere copia del contrassegno medesimo e di un documento d'identità in corso di validità unitamente al presente modulo compilato e firmato

Non saranno accolte richieste formulate per veicoli immatricolati come AUTOCARRI poichè, come stabilito dal Codice della Strada, tali veicoli sono adibiti esclusivamente al trasporto delle cose e delle persone addette all'uso/trasporto delle cose stesse

In caso di richiesta di autorizzazione per veicolo con targa straniera, è necessario produrre copia della relativa carta di circolazione

in caso di presentazione della domanda da parte di persona delegata, è necessaria delega in carta semplice e copia dei documenti identificativi di delegante e delegato

**In caso di documentazione errata e/o da integrare, sarà comunicato il diniego o la richiesta di integrazione**

Il modulo (compilato in ogni sua parte e firmato) può essere prodotto attraverso i seguenti canali:

- **Sportello al Pubblico - Via Silvio D'Amico, 38 (00145 RM)** aperto dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 16 (anche via posta)

- indirizzo PEC: [permessistica@pec.romamobilita.it](mailto:permessistica@pec.romamobilita.it)

- per i titolari di Contrassegno Speciale rilasciato da Roma Capitale, in quanto ivi residenti, l'indicazione o modifica delle targhe associate al Contrassegno può essere effettuata tramite l'apposita procedura online (mediante SPID) attraverso il portale web [www.romamobilita.it](http://www.romamobilita.it).

Per informazioni è possibile fare riferimento ai seguenti canali:

- Contact Center: 06 57003 / Numero Verde: 800.154.451 dal lunedì al venerdì dalle 8 alle 18