

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

CHIEDE

l'autorizzazione all'accesso nella Zona a Traffico Limitato di Roma per i veicoli con le seguenti targhe:

ATTENZIONE:

Le targhe precedentemente autorizzate verranno sostituite con quelle - uniche valide - indicate su questo modulo.

TARGA 1 _____ TARGA 2 _____ TARGA 3 _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dagli artt. 496 e 496 c.p. In caso di attestazioni o dichiarazioni false o mendaci, 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, lì _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, presta consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per lo svolgimento dei servizi di competenza di Roma Servizi per la Mobilità S.r.l.

Roma, lì _____ Firma _____

Nota 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 **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).

Il modulo - compilato in ogni sua parte e firmato - può essere trasmesso via fax al numero 06.46956660, o presentato presso il nostro sportello al pubblico, sito in Piazzale degli Archivi n. 40. In caso di presentazione della domanda da parte di persona delegata, è necessaria una delega in carta semplice e la copia dei documenti identificativi del delegante e del delegato.

In alternativa, la segnalazione e/o la modifica delle targhe associate al permesso può essere direttamente effettuata sull'applicativo web a disposizione sul nostro sito internet www.agenziamobilita.roma.it

Per ulteriori informazioni:

- Roma Servizi per la Mobilità S.r.l., Via di Vigna Murata, 60 - 00143 Roma
- Sportello al Pubblico - Piazzale degli Archivi n. 40 dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:30 (i numeri elimina-code vengono rilasciati fino alle ore 16:00)
- Contact Center: 06 57003, dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 18:00
- Numero Verde 800.154.451 dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 18:00

Numero Verde

800 154 451