

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CIRCOLAZIONE NELLA Z.T.L. DI ORVIETO
SOTTOPOSTA AI VARCHI ELETTRONICI**

(Ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Titolari Contrassegno di Parcheggio per Persona con Disabilità

(Art. 381 DPR 495/92 e s.m.i)



Alla **Polizia Locale di Orvieto**

Via Roma, 3 - Orvieto (TR)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____

Via/P.za/Loc. _____ N. _____

Titolare del contrassegno di parcheggio per persona con disabilità N. _____

Rilasciato dal Comune di _____

DICHIARA

che il/dal giorno _____ al giorno _____

CON IL VEICOLO

Targato _____ Marca _____ Modello _____

transitava, per esigenze personali, nel/i seguente/i settore/i della ZTL (selezionare il settore interessato):

- ☐ **Settore N. 1** (Corso Cavour, da P.za Cahen a int.ne Via C. Nebbia)
- ☐ **Settore N. 2** (Corso Cavour, da int.ne Via C. Nebbia a int.ne Via C. Carini)
- ☐ **Settore N. 3** (Corso Cavour, da int.ne Via C. Carini in uscita su P.za della Repubblica)
- ☐ **Settore N. 4** (Via L. Maitani)

Si allega copia:

- Contrassegno di parcheggio per persona con disabilità
- Carta di circolazione veicolo

Orvieto li _____

Firma del Dichiarante

N.B. La presente comunicazione, da far recapitare alla Polizia Locale di Orvieto entro 3 giorni dal transito ai varchi elettronici della ZTL, all'indirizzo PEC ztl@pec.comune.orvieto.tr.it o direttamente al Front-Office di Via Roma, 3 – Orvieto, viene resa dall'interessato nella consapevolezza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445.