



Amministrazione destinataria  
Comune di Peschiera del Garda

Ufficio destinatario  
Area Polizia Municipale

## Dichiarazione per l'accesso ai varchi comunali aderenti al progetto CITY-PASS Verona

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere titolare del contrassegno disabili rilasciato dal Comune di Peschiera del Garda a persone aventi ridotte capacità motorie
- di utilizzare prevalentemente, per gli spostamenti nelle aree ZTL dei Comuni aderenti al progetto "CITY PASS" del Comune di Verona, il seguente veicolo

Targa del veicolo

- che il sopracitato veicolo è di proprietà

- del richiedente
- della persona di seguito specificata

Proprietario del veicolo

In qualità di

- che nel caso di utilizzo di altri veicoli comunicherà con autocertificazione la relativa targa al Centro Controlli Varchi del Comando di Polizia Municipale di Verona

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia fotostatica fronte e retro della carta di circolazione del veicolo

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Peschiera del Garda

Luogo

Data

il dichiarante