

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_; ammonito/a secondo quanto disposto  
dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro  
in caso di dichiarazioni mendaci, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso  
D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente  
conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

Di essere titolare dell'autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli al servizio di persone invalide  
nr. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza il \_\_\_\_\_

**TIPO:**  **CONDUCENTE**

**TRASPORTATO/A**

**CHIEDE**

L'inserimento del seguente veicolo nel sistema informatizzato per gli accessi alla Zona a Traffico Limitato  
del Comune di Urbino, associato all'autorizzazione sopra riportata, fino alla sua scadenza.

**marca** \_\_\_\_\_ **modello** \_\_\_\_\_ **targa** \_\_\_\_\_

**CAMBIO TARGA**

**In sostituzione del veicolo tipo** \_\_\_\_\_ **modello** \_\_\_\_\_ **targa** \_\_\_\_\_

**PARTE DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI LA DOMANDA NON SIA PRESENTATA  
DAL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE**

La presente richiesta è compilata dal sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
per conto del titolare dell'autorizzazione, in qualità di \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare alla presente dichiarazione copia del documento di riconoscimento in corso di validità**