

---

## COMUNICAZIONE TARGA VEICOLI DELLE PERSONE INVALIDE PER ACCESSO ALLA Z.T.L.

---

**Sportello Unico Servizi Jesi**  
**Piazza Spontini, 8**  
**60035 – Jesi (AN)**

**Trasmissione via Fax al n. 0731 538330**

**OGGETTO:** Comunicazione targa veicolo utilizzato per la circolazione delle persone invalide in possesso del contrassegno rilasciato dal Comune di Jesi

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a ..... Prov .....Il .....

Residente in JESI

In Via/C.so .....Tel .....

Codice fiscale (del disabile) .....

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e 483 codice penale, di essere pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

di essere titolare del permesso di circolazione per disabili

in qualità di ..... del minore/ del Sig./ra .....

ESTREMI DEL PERMESSO

**Permesso di circolazione per disabili n. ....** rilasciato dal Comune di Jesi in data ...../...../..... con scadenza ...../...../.....

Di utilizzare abitualmente il veicolo ..... di proprietà di .....

TARGA 

--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza, saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'Amministrazione.

Data .....

Firma del dichiarante (o del legale rappresentante) .....

***N.B. Se inviata per FAX o per posta alla domanda va allegata la fotocopia di un documento di identità.***

---

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto o sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.

**ATTESTAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell'art. 38 DEL D.P.R. 445/2000, attesto che il dichiarante \_\_\_\_\_,  
identificato mediante \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciata da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ha, previa ammonizione sulle responsabilità penali cui  
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, resa e sottoscritta in mia presenza la sua estesa dichiarazione.  
Dalla Residenza Municipale li \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_

---

**Per informazioni:**

Sportello Unico Servizi Jesi (S.U.S.J.)

Sede: Piazza Spontini, 8 - Jesi

Telefono: 800580084

Fax: 0731 538249

Web: <http://www.comune.jesi.an.it>

Email: [susj@comune.jesi.an.it](mailto:susj@comune.jesi.an.it)

Orario di apertura:

dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.30

giovedì pomeriggio dalle ore 15.30 alle ore 18.30 (giovedì pomeriggio chiuso dal 1 luglio al 31 agosto)

sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30