

**COMUNICAZIONE TARGA PER ACCESSO OCCASIONALE (max 3 gg.)  
ALLE Z.T.L. - AREA C e/o CORSIE PREFERENZIALI  
PER PERSONE TITOLARI DI CONTRASSEGNO "PARCHEGGIO PER DISABILI"**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Cap \_\_\_\_\_, in Via /P.za \_\_\_\_\_ N. Civ. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
Tel. Num. \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

In qualità di:  titolare del contrassegno di parcheggio  
 genitore / tutore del minore \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante del sig./ra \_\_\_\_\_

- **DATI DEL DISABILE:** nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Cap \_\_\_\_\_, in Via /P.za \_\_\_\_\_ N. Civ. \_\_\_\_\_

- **ESTREMI DEL CONTRASSEGNO:** n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune  
di \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- di aver letto e compreso quanto indicato nell'**INFORMATIVA** ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 - codice in materia di protezione dei dati personali.

**COMUNICO**

**LA TARGA DELL'AUTOVETTURA** utilizzata occasionalmente per il trasporto nelle **CORSIE PREFERENZIALI** e **Z.T.L. - AREA C** del disabile titolare del sopraindicato contrassegno di "Parcheggio per disabili"

<b>TARGA:</b>						
<b>DAL GIORNO</b>			<b>AL GIORNO</b>			
<small>GG</small>	<small>MM</small>	<small>AAAA</small>	<small>GG</small>	<small>MM</small>	<small>AAAA</small>	

**l'accesso alle Z.T.L. - AREA C e/o CORSIE PREFERENZIALI avverrà solo e unicamente con il disabile a bordo e nel rispetto di TUTTI i limiti e condizioni stabiliti dal Codice della Strada**

La **TARGA** non sarà inserita nel Database del Comune di Milano nel caso in cui il modulo:

- 1) non sia compilato in tutte le sue parti in forma chiara e leggibile
- 2) sia privo di fotocopia del documento di identità in corso di validità del disabile e - in caso di minore o persona interdetta o impossibilitato alla firma - anche del firmatario in qualità di Genitore Tutore o Procuratore

**ALLEGARE**

- Fotocopia documento d'identità del disabile
- Fotocopia documento d'identità del genitore o legale rappresentante / tutore o procuratore del disabile.

Data \_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**Trasmettere via fax 02 88457056  
oppure  
[mta.passdisabili@comune.milano.it](mailto:mta.passdisabili@comune.milano.it)**