

**MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DELLA TARGA DEL VEICOLO PRINCIPALE UTILIZZATO CON
MAGGIOR FREQUENZA PER L'ACCESSO ALLA Z.T.L. NEL COMUNE DI PRATO**

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ e residente a _____
_____ in via _____ n° _____
(utilizzare e contrassegnare con **X** la casistica in **grassetto** che ricorre sotto)

<input type="checkbox"/> titolare dell'autorizzazione e contrassegno per invalidi n° _____
<input type="checkbox"/> per conto del/la Sig./ra _____ nat_ a _____ il _____ e residente a _____ _____ in via _____ n° _____ titolare dell'autorizzazione e contrassegno per invalidi n° _____ impossibilitat_ a sottoscrivere

- consapevole che in caso di utilizzo di un veicolo diverso da quello di cui alla presente, correrà l'onere in capo al/la sottoscritto/a di comunicare a Essegimme s.p.a. il diverso numero di targa, tipo e dati del proprietario del veicolo utilizzato nell'occasione con le modalità comunicate e che in caso di omessa comunicazione verrà elevata nei confronti del veicolo utilizzato per l'accesso alla Zona a Traffico Limitato una sanzione attualmente pari a euro 81,00;
- consapevole che durante il periodo di permanenza all'interno della Zona a Traffico Limitato è fatto obbligo esporre in modo ben visibile sul parabrezza anteriore del veicolo il contrassegno per invalidi e che in caso di omissione verrà elevata nei confronti del veicolo una sanzione attualmente pari a € 81,00;
- consapevole che nel Comune di Prato vige il divieto di sosta anche per i veicoli al servizio dei titolari del contrassegno invalidi nella Piazza del Duomo, Piazza del Comune, Piazza Buonamici, Piazza S.M. in Castello e che nella Piazza delle Carceri vige il divieto di transito e di sosta,

comunica di seguito, ai fini dell'inserimento nella lista dei veicoli autorizzati, i dati del veicolo che si ritiene di utilizzare per l'accesso autorizzato nella Zona a Traffico Limitato del Comune di Prato:

- **Targa**
- **Veicolo** Autoveicolo Motoveicolo - Ciclomotore - Altro _____
- **Proprietario:** Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modello, deve essere:

- Restituito a mano o inviato all'indirizzo: Ufficio permessi ZTL, ZTC presso Consiag Servizi Comuni Srl - Via Ugo Panziera, 20 (Rampa disabili al numero civico 16) - 59100 Prato PO (Dal lunedì al sabato ore 8.15 - 12.30 Lunedì e Giovedì ore 14.30 - 17.00);
- Inviato per e-mail a: varchi@consiagservizicomuni.it