



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Sistema di qualità certificato
UNI EN ISO 9001
UNI EN ISO 50001

Area 3 - Demografica

Settore 1

Servizi: Anagrafe- Stato Civile- Leva- Elettorale- Servizi Cimiteriali

Mod 111 Rev. 0 del 28/03/2023

DOMANDA DI INSERIMENTO O CANCELLAZIONE DELLE TARGHE NEL CIRCUITO REGIONALE "ZTL NETWORK"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in Sovizzo, Via n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

in possesso del contrassegno/autorizzazione n. _____ rilasciato dal Comune di _____ in scadenza il _____, per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, essendo a conoscenza che l'uso delle vetture è strettamente personale ai sensi dell'art. 188 del C.d.S.;

CHIEDE (selezionare le opzioni che interessano)

L'inserimento delle seguenti targhe nel circuito regionale "ZTL Network"

Num.	TARGA	TIPO VEICOLO (Auto/Moto/..)	PERMANENTE (Si/No)
1			
2			
3			
4			

La cancellazione delle seguenti targhe dal circuito regionale "ZTL Network":

Num.	TARGA	TIPO VEICOLO (Auto/Moto/..)	PERMANENTE (Si/No)
1			
2			
3			
4			

Al solo fine di ricevere l'email di avviso della scadenza del mio pass (30 giorni prima della scadenza) da parte del Circuito Ztl-Network, comunico il mio indirizzo mail:

_____ @ _____

Dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy "Servizio ZTL Network rilascio parcheggio invalidi" presente nella sezione "Privacy" del Sito internet www.comune.sovizzo.vi.it.

Sovizzo, li _____ FIRMA _____

(Allega copia di un documento d'identità)