



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36049 Sovizzo (VI)

Area 3 – Demografica

Settore 1

Servizi: Anagrafe - Stato Civile – Leva – Elettorale - Servizi cimiteriali

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

Mod 027 Rev. 00 del 20/02/2025

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____ in qualità di curatore/tutore/amministratore
di sostegno/genitore di _____ C.F. _____
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 del richiedente e, in caso di tutore/curatore/ADS, documentazione attestante il titolo)