OGGETTO: richiesta di autorizzazione **temporanea** per il transito nella corsia riservata di via Aquileia e/o area pedonale di via Miazzo del Comune di Selvazzano Dentro.

## Al CONSORZIO POLIZIA MUNICIPALE PADOVA OVEST Via Roma n. 60 — 35030 — SELVAZZANO DENTRO

Il/la sottoscritto/a		<b>-</b> ,
		il
residente a		in via
tel	, mail _	
consapevole delle responsabilità e c	delle sanzioni civi	ili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o
dichiarazioni mendaci, sotto la propri	a personale respon	isabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n. 445
del 28 dicembre 2000,		
	DICHI	A R A
che in data	, alle ore	, è transitato
☐ nella corsia riservata di via Aquile del Comune di Selvazzano Dentro	•	
marca	modello	targa
$\square$ di essere titolare del contrassegn	o invalidi n	
rilasciato dal Comune di		
in data	ed avente val	idità fino al
☐ che a bordo del suddetto veicolo	si trovava	
		residente a
	in via	
titolare del contrassegno invalidi	rilasciato in data	
dal Comune di		ed avente validità fino al
e per quanto sopra chiede che il sud	ldetto transito ven	nga autorizzato.
Selvazzano Dentro,		
, <u></u>		(firma del dichiarante)
Si allega: - fotocopia integrale (fronte e retro) d - fotocopia integrale (fronte e retro) d - fotocopia integrale (fronte e retro) d	lel contrassegno pe	identità in corso di validità er disabili
		di protezione dei dati personali (PRIVACY) rniti con il presente modulo saranno oggetto del seguente
trattamento: raccolta, elaborazione, arch	niviazione. Si inforr trattamento dei da	ma altresì che i diritti dell'interessato sono disciplinati ti di cui all'art. 26 dello stesso decreto limitatamente
Selvazzano Dentro		

(firma per il consenso)