

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA CIRCOLAZIONE NELLA Z.T.L. DI ORVIETO  
SOTTOPOSTA AI VARCHI ELETTRONICI**

(Ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

**Titolari Contrassegno di Parcheggio per Persona con Disabilità**

(Art. 381 DPR 495/92 e s.m.i)

Alla **Polizia Locale di Orvieto**

Via Roma, 3 - Orvieto (TR)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/P.zza/Loc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Titolare del contrassegno di parcheggio per persona con disabilità N. \_\_\_\_\_ Rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

CON IL VEICOLO

Targato \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

**transitava**, per esigenze personali, nel/i seguente/i settore/i della ZTL (selezionare il settore interessato):

- Settore N. 1** (Corso Cavour, da P.zza Cahen a int.ne Via C. Nebbia)
- Settore N. 2** (Corso Cavour, da int.ne Via C. Nebbia a int.ne Via C. Carini)
- Settore N. 3** (Corso Cavour, da int.ne Via C. Carini in uscita su P.zza della Repubblica)
- Settore N. 4** (Via L. Maitani)

Si allega copia:

- Documento d'identità
- Contrassegno di parcheggio per persona con disabilità

Orvieto li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

**N.B. La presente comunicazione, da far recapitare alla Polizia Locale di Orvieto entro 3 giorni dal transito ai varchi elettronici della ZTL, tramite e-mail a [polizia@comune.orvieto.tr.it](mailto:polizia@comune.orvieto.tr.it) o direttamente al Front-Office di Via Roma, 3 – Orvieto, viene resa dall'interessato nella consapevolezza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, N. 445.**