

**COMUNICAZIONE ACCESSO OCCASIONALE DI VEICOLI AL SERVIZIO DI
PERSONA TITOLARE DI PERMESSO INVALIDI**

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ con indirizzo: _____ N° _____
Tel. _____ e-mail _____
In relazione al contrassegno di parcheggio per disabili n. _____ con scadenza _____
Rilasciato dal Comune di _____

COMUNICO il transito in ZTL

☐ IL GIORNO _____ NELLA FASCIA ORARIA _____
☐ NEI GIORNI _____

A BORDO DEL VEICOLO

TARGATO

MARCA

_____ **MODELLO** _____

Allegati:

- ☐ Copia di un documento di identità del richiedente titolare del pass
☐ Copia del pass disabili

Il dichiarante

Cesena, il _____

- Il presente Modello va compilato in stampatello ed in modo ben leggibile onde evitare problemi di Individuazione dei dati necessari all'inserimento nel sistema Icarus
- **Il modello deve essere restituito, compilato in ogni sua parte, allo Sportello Facile del Comune di Cesena o inviato tramite email all'indirizzo facile@comune.cesena.fc.it**

Vista l'informativa sulla Privacy di cui all'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 riportata in sintesi in appositi manifesti ed in dettaglio sul sito internet istituzionale <http://www.comune.cesena.fc.it/facile>.