

COMUNE DI QUINTO VICENTINO



Protocollo n. \_\_\_\_\_



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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In possesso del contrassegno/autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di Quinto Vicentino, 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)*

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

Num.	TARGA	PERMANENTE (Si/No)
1		
2		
3		
4		

2. La cancellazione delle seguenti targhe dal circuito regionale "ZTL Network"

1	
2	
3	
4	

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente.

Quinto Vicentino, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(L'addetta/o alla ricezione ha accertato l'identità di \_\_\_\_\_  
mediante l'esibizione del  
documento d'identità n. \_\_\_\_\_)