

Richiesta registrazione targhe autorizzate all'accesso alle ZTL Telecontrollate e al transito nelle corsie riservate ai mezzi di trasporto pubblico per disabili residenti fuori dal Comune di Genova



Per informazioni e acquisti

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che Genova Parcheggio Spa e AMT Spa hanno l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art.75 D.P.R. 445 del 28/12/2000);

Dichiara di essere:

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____

in via/piazza _____ CAP _____

telefono _____ mail _____

Titolare del contrassegno invalidi n° _____

rilasciato dal Comune di _____ in scadenza il giorno ____/____/____.

Chiede la registrazione nell'elenco dei veicoli autorizzati per l'accesso alla ZTL Centro Storico-Molo e per l'accesso alle corsie video controllate (in concessione ad AMT S.p.A.) del veicolo/i sotto riportato/i:

☐ **Registrazione**

Targa* _____ Modello _____

Targa* _____ Modello _____

Targa* _____ Modello _____

☐ **Sostituzione**

Vecchia targa _____ Nuova targa* _____

Modello _____

☐ **Regolarizzazione transito (DA INVIARE ENTRO 7 GG DALL'AVVENUTO PASSAGGIO)**

Per l'accompagnamento del sottoscritto per il seguente veicolo:

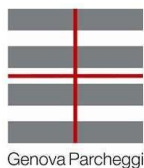
Targa* _____ Modello _____

Intestato a _____

Residente a _____ in via/piazza _____

È transitato in data ____/____/____

***Sulla base della DGC276/2015, per ragioni di sicurezza, è fatto divieto di transitare lungo le corsie riservate ai ciclomotori e motocicli a due ruote quindi è esclusa la registrazione al transito su Corsie Gialle per dette categorie.**



DICHIARA INOLTRE

che il veicolo indicato sarà utilizzato in conformità ai regolamenti vigenti.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 a conoscenza che l'art. 76 della medesima legge prevede sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, e che Genova Parcheggi Spa e AMT S.p.A. ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art.75 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Genova, _____ Firma _____

Esprimo inoltre il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi ed effetti del D.lgs 30/06/2003 n° 196, nella gestione della presente pratica rivolgendosi a Genova Parcheggi S.p.A. e AMT S.p.A..

Il conferimento dei dati in oggetto è facoltativo ma indispensabile per l'inserimento della targa nelle liste dei veicolo autorizzati.

Genova, _____ Firma _____

Si prega di inviare il modulo compilato in stampatello con allegata copia del documento di identità, libretto di circolazione del veicolo e copia del contrassegno d'invalidità a mano, per posta mail o fax:

Genova Parcheggi S.p.A

Viale Brigade Partigiane, 1 - 16129 – Genova

Fax: 0105398885

Email: servizioclienti@gepark.com

AMT S.p.A.

Via Bobbio, 252R-16137-Genova

Email: whitelist@amt.genova.it