

**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE LESINA  
PIAZZA ALDO MORO N. 1 – 71010 Lesina (FG)**

**OGGETTO:** richiesta regolarizzazione entro le 72 ore successive al transito in A.P. di via Banchina Vollarò.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

di aver circolato in A.P. di via Banchina Vollarò con accesso da via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con il seguente veicolo:  
marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

- Titolare di contrassegno invalidi** n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_  
con scadenza \_\_\_\_\_;
- Incaricato di carico e scarico merci** presso attività commerciale denominata \_\_\_\_\_  
posta all'interno dell'A.P.;
- Medico** titolare di contrassegno tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ per visita domiciliare urgente di pazienti  
residenti/domiciliati in A.P.;
- Cliente** di struttura ricettiva denominata \_\_\_\_\_ posta all'interno dell'A.P.;
- Situazioni di emergenza** con indicazione dell'evento che ha dato causa al transito e presentazione di documentazione  
giustificativa;
- Altro (specificare )** \_\_\_\_\_

**In allegato produce:**

- fotocopia carta di identità;
- fotocopia carta circolazione del veicolo;
- fotocopia contrassegno invalidi;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio;
- idonea documentazione comprovante l'emergenza o l'attività urgente non programmabile.

**Dichiara di essere consapevole che:**

- i dati contenuti nella presente richiesta saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al rilascio di quanto richiesto ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi, nonché per la eventuale comunicazione agli organi istituzionali destinati ai controlli;
- il titolare del trattamento dei dati personali e sensibili è il Comandante della Polizia Municipale di Lesina.

Lesina, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_