

**Comando Polizia Locale di Ostuni**  
**UFFICIO TRAFFICO**  
Corso Vittorio EMANUELE II°, 39 - 72017 OSTUNI (BR)  
Telefono 0831/331994 Fax 0831/339382



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti, sotto la propria responsabilità, in applicazione del disciplinare approvato con Deliberazione n. 166 del 01/06/17

**IN QUALITA' DI**

persona diversamente abile (art.17) titolare di contrassegno ai sensi dell'art. 188 del C.d.S. n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

con scadenza il \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

di aver transitato nel Centro Storico (art.17) in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (entro 120 dal transito) per il seguente motivo urgente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con il veicolo tipo \_\_\_\_\_, marca \_\_\_\_\_

modello \_\_\_\_\_ immatricolato con targa \_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia documenti di identità, carta di circolazione del veicolo, fotocopia contrassegno ai sensi art. 188 del C.d.S., documentazione giustificativa del transito

Il/La Richiedente

\_\_\_\_\_