



CITTÀ
di BIELLA

MEDAGLIA D'ORO
AL VALORE MILITARE

MEDAGLIA D'ARGENTO
AL MERITO CIVILE



BIELLA
CITTÀ CREATIVA
UNESCO

POLIZIA MUNICIPALE

Palazzo Pella
Via Tripoli, 48
Biella - C.A.P. 13900

+39 015 3507278

E-mail:
ufficiodisabili@comune.biella.it

Sito:
www.comune.biella.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente in _____
via _____ n. _____
tel./cell. _____ titolare dell'autorizzazione
alla circolazione ed alla sosta dei veicoli al servizio di persone invalide
n° _____, rilasciata dal comune di _____
scad. _____, consapevole delle sanzioni penali e
delle altre conseguenze previste per il caso di dichiarazione mendace,
così come stabilito dal D.P.R. 445/2000, richiede che vengano inseriti
nell'archivio dei soggetti autorizzati all'accesso nella Z.T.L. di Biella i
sotto elencati veicoli al servizio dello scrivente:

Marca _____ Modello _____ Targa _____

Marca _____ Modello _____ Targa _____

Biella, lì _____

In fede

Informativa Privacy protezione dati personali (Reg UE 679/2016). I dati personale saranno trattati in conformità al regolamento UE Generale sulla Protezione Dati. L'informativa prevista dagli articoli 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito del comune di Biella all'indirizzo web <https://www.comune.biella.it/web/strutturaorganizzativa/polizia-municipale>

Per accettazione, data _____

Firma _____

Allegati:

- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia autorizzazione ed alla sosta dei veicoli al servizio di persone invalide;
- fotocopia carta di circolazione dei veicoli di cui si richiede l'inserimento.