



STADTGEMEINDE **MERAN**
COMUNE DI **MERANO**

Marling



Marlengo

Partschins



Parcines

Schenna



Scena

Tirol



Tirolo

Abteilung 4 - Ortschaftspolizei und Zivilschutz
Dienststelle Verkehrswesen und Beschilderung

Ripartizione 4 - Polizia Locale e Protezione Civile
Servizio viabilità e segnaletica

**RICHIESTA INSERIMENTO/MODIFICA TARGHE COLLEGATE AL CONTRASSEGNO INVALIDI
RESIDENTI ALTRI COMUNI**

**ANSUCHEN UM HINTERLEGUNG/ÄNDERUNG DES AUTOKENNZEICHENS DES
INVALIDENAUSWEISES – ANWOHNER ANDERER GEMEINDEN**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

Der /die Unterfertigte (Vor- und Zuname) _____

nato/a a

il

Codice fiscale

geboren in _____

am _____

Steuernummer _____

tel/cell _____

e-mail _____

DICHIARA/ERKLÄRT

- di essere l'intestatario del contrassegno invalido der Besitzer des Invalidenausweises zu sein
 di essere Accompagnatore dell'intestatario Begleiter des Besitzers zu sein

DATI DEL CONTRASSEGNO/DATEN DES AUSWEISES

numero

rilasciato dal Comune di

Nummer _____

ausgestellt von der Gemeinde _____

in corso di validità con scadenza

il gültig bis zum _____

COMUNICA/TEILT MIT

di voler usare i seguenti veicoli (massimo 2) nel folgende Fahrzeuge (max. 2) im Zeitraum vom
periodo dal _____ al _____ _____ bis zum _____ zu verwenden

TARGA/KENNZEICHEN	MARCA E MODELLO/MARKE UND MODELL

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.L. nr. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ich erkläre in Kenntnis zu sein, dass im Sinne des Art. 18 Ges.D. Nr. 196/2003, die angegebenen Personaldaten auch mit Telekommunikationsmittel, ausschließlich im Bereich des Verfahrens, für welches die Erklärung abgegeben wird, gehandhabt werden.

_____ data/Datum

_____ Firma del richiedente /Unterschrift des Antragstellers

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE/BEIZULEGENDE DOKUMENTE

- Documento d'identità del titolare del contrassegno o del firmatario (se diverso dal titolare) - Identitätskarte Inhaber des Invalidenausweises oder Antragssteller (falls nicht Inhaber)
- Copia del contrassegno disabili (fronte e retro) - Kopie des Invalidenausweises (Vorder- und Rückseite)

MODALITÀ DI INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE/EINREICHEN DER DOKUMENTE

E-mail vbz.ztl@gemeinde.meran.bz.it - vbz.ztl@comune.merano.bz.it

oppure a mano presso l'Ufficio permessi della Polizia Locale – Via Portici 192 – Merano, 0473/250168
oder beim Schalter für Genehmigungen der Ortschaftspolizei – Lauben 192 – Meran, abgeben 0473/250168