

**Alla c.a.  
Comune di Venezia  
Direzione Mobilità e Trasporti  
Settore Trasporti  
Servizio Trasporto Pubblico Locale  
Viale Ancona 63 – 30172 Mestre VE  
Telefono 041/2746935- Fax 041/2746930**

**AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO ALLE TARIFFE DI ABBONAMENTO  
PER I SERVIZI DI NAVE TRAGHETTO SULLE LINEE 11 E 17 PER GLI  
AUTOVEICOLI CHE TRASPORTANO PERSONE CON RIDOTTA CAPACITÀ  
MOTORIA NON TEMPORANEA**

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome) .....  
nata /o a .....il .....  
residente a.....in via/piazza.....  
numero telefonico..... email.....

***Vista***

la deliberazione di Giunta Comunale n° 390 del 24 agosto 2011 che ha stabilito la possibilità per gli autoveicoli che trasportano persone con ridotta capacità motoria non temporanea di usufruire delle tariffe di abbonamento per il servizio di trasporto automezzi con nave traghetto, gestito da Actv S.p.A. con le linee 17 Tronchetto-Lido e 11 Lido-Pellestrina.

***Dichiara***

- [ ] di essere titolare del contrassegno n.....di cui all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, con validità non temporanea;
- [ ] che l'autoveicolo targa ..... che verrà utilizzato è di sua proprietà o di un componente del suo nucleo familiare;
- [ ] di essere in particolari condizioni di gravità con necessità di utilizzo di ausili alla mobilità come carrozzina (manuale o elettromeccanica) o deambulatori, [ ] di essere non vedente;

[ ] di recarsi con il suddetto autoveicolo a Lido o Pellestrina per le seguenti motivazioni.....;

***Chiede***

- di poter accedere alle tariffe di abbonamento per i servizi di nave traghetto sulle linee 17 Tronchetto-Lido e 11 Lido-Pellestrina.

***Allega***

Alla presente autocertificazione:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia della carta di circolazione dell'autoveicolo;
- copia del contrassegno di cui all'art. 381 del d.p.r. 16 dicembre 1992, n. 495;
- copia dello stato di famiglia nel caso l'autoveicolo sia intestato a persona diversa dal dichiarante.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del T.U.

sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risultasse mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza all'art. 43 dello stesso T. U.

data .....

Firma della/del Richiedente .....

Per chi esercita la potestà genitoriale/tutela/curatela

Cognome e nome.....

Residente a .....

Indirizzo .....