

Al Sig. Sindaco del Comune di Serramazzoni

Oggetto: Richiesta di Rilascio Rinnovo Duplicato Sostituzione

del Contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone disabili con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte (art. 188 Codice della Strada - D.Lgs. n. 285 del 30/4/1992 ed art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione - D.P.R. n. 495 del 16/12/1992).

___I___ sottoscritt___ nat___ il___ a___
residente a___ in via/piazza___ n. ____,
recapito telefonico___,

per proprio conto in qualità di___ del/della sig./sig.a___
nat___ il___ a___ e residente a___
in via/piazza___ n. ____,

avendo effettiva capacità di deambulazione ridotta ed essendo a conoscenza:

- 1) che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
- 2) che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- 3) **che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza** (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.).

CHIEDE IL RILASCIO

del contrassegno di cui all'oggetto. A tal fine allega il certificato rilasciato in data___ dal Medico Legale dell'Azienda per i Servizi Sanitari di___, attestante che l'interessato ha capacità di deambulazione:

permanenti sensibilmente ridotte / temporanee durata del certificato___.

CHIEDE IL RINNOVO

del contrassegno di cui all'oggetto. A tal fine allega il certificato rilasciato in data___ dal Medico Curante dott. ____, attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'attuale contrassegno N° ___.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA, UNA FOTOTESSERA DELLA PERSONA DIVERSAMENTE ABILE

CHIEDE IL DUPLICATO

del contrassegno in oggetto, a tal fine si allega denuncia di smarrimento denuncia di furto

CHIEDE LA SOSTITUZIONE

del contrassegno in oggetto, in quanto deteriorato/illeggibile Nuovo Contrassegno Unificato Disabili Europeo

D I C H I A R A

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.
- Allegati: documento d'identità del richiedente; in caso di delega, documento d'identità del delegato
- Nr. 2 fototessere
- Certificati medici necessari all'ottenimento del contrassegno

- **INFORMATIVA PRIVACY (D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento Europeo 679/2016)**
- Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss. Mm. e ii. e del GDPR 679/2016, si forniscono le seguenti informazioni:
- **FINALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali dell'Amministrazione Comunale; se riguardante dati sensibili e giudiziari è svolto sulla base degli artt. 22 e 73, comma 2° lett. a) e b), del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss. mm. e ii., secondo il regolamento comunale per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari approvato con deliberazione del C.C. n. 116 del 19.12.2005 e successive modifiche ed integrazioni. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter procedere al regolare espletamento degli adempimenti connessi al procedimento.
- **MODALITA':** il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.
- **AMBITO DI COMUNICAZIONE:** i dati potranno essere portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbano partecipare al procedimento amministrativo.
- **DIRITTI:** sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica e l'aggiornamento, rivolgendo le richieste al Servizio Polizia Locale.
- **TITOLARE:** Comune di Serramazzoni, Piazza T. Tasso, n. 7 - 41028 Serramazzoni (Mo).
- **RESPONSABILE:** Il Responsabile del Servizio Polizia Locale Dott.ssa Cristina Montanari.

_____, li _____

Firma : _____