



**OGGETTO: Richiesta di [] Rilascio [] Rinnovo [] Duplicato
del contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone disabili
con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte o impedita o cecità.**

_____/____/____ sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via /Piazza _____ n. _____ Città _____
per conto di _____ (grado di parentela) _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via /Piazza _____ n. _____

CHIEDE

ai sensi del comma 3 dell'art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 (Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada):

- il rilascio
- il rinnovo
- il duplicato
- per smarrimento
- per furto
- per deterioramento
- per nuovo contrassegno (motivi vari)

dell'apposita autorizzazione in deroga prevista per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone disabili con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta/impedita o cecità.

ALLEGA

a questo scopo:

- certificazione medico-legale dell'U.L.S.S. di appartenenza relativa all'accertamento espressamente effettuato nei propri confronti da cui risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta/impedita o cecità; (solo per il rilascio)
- certificato del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio; (solo per rinnovo)
- dichiarazione sostitutiva di notorietà relativa allo smarrimento del proprio contrassegno;
- denuncia di furto del proprio contrassegno;
- contrassegno posseduto; (solo per il rinnovo e per il duplicato per deterioramento)
- altro _____

DICHIARA

- 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 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- di essere a conoscenza che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dall'art.188 C.d.S.;
- di essere a conoscenza che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- di essere a conoscenza che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.).

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art.14 della Tabella alleg. B al D.P.R. 642/1973 (con riferimento all'art.13-bis della Tabella medesima)

Data _____

(firma)

Telefono abitazione: _____ Cell.: _____

Per ricevuta _____ il _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196 del 30.06.2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16.

Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Responsabile dell'Area 3.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'Ufficio Segreteria e pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di Spresiano.

FIRMA
