

Marca da bollo
€. 16,00
(solo per
autorizzazioni
temporanee)

AL Comune di
Azzanello
Via Valcarengi, 5
26010 Azzanello (CR)

Richiesta rilascio "Contrassegno di parcheggio per disabili"

(Art. 381 D.P.R. n° 495/1992)

La/il sottoscritta/o:

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ (_____) il _____

c.f. _____

Residente a _____ cap. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (di cui alla figura V4 art. 381 del D.P.R. n° 495/92, così come modificato dal D.P.R. n° 151 del 30 luglio 2012).

A tal scopo allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di Cremona attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
- Fotocopia del documento d'identità
- N° 1 fototessera

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il titolare del trattamento è il Comune di Azzanello nella persona del suo legale rappresentante.

I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Azzanello. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del titolare.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata do' il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

☐ acconsento

☐ non acconsento

Azzanello, li _____

Firma _____*

* (firma del richiedente – invalido o tutore/curatore)

In qualità di curatore/tutore allegare documento d'identità e atto di nomina del Tribunale.

Per ritiro da persona delegata allegare :

- Delega firmata dal richiedente il contrassegno (invalido o tutore/curatore)
- Documento d'identità del delegato.

Azzanello, li _____

Firma _____*

* (firma del delegato)