

All'Ufficio Polizia Municipale
Del Comune di
di San Bartolomeo al Mare

MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome in stampatello della persona invalida

Nata/o il _____ a _____
data di nascita localit  di nascita

Residente a San Bartolomeo al Mare in _____ tel. abitazione _____
via/piazza numero civico CAP

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92)

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria attestante la ridotta capacit  di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992 – N.C.S.), Documento d'identit .

Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Genovese attestante la ridotta capacit  di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992 – N.C.S.), Documento d'identit , Contrassegno scaduto.

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   il Comune di San Bartolomeo al Mare – Ufficio Polizia Municipale, Piazza XXV Aprile n. 1. 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 San Bartolomeo al Mare o di altre societ  nominate Responsabili per il rilascio dell'autorizzazione. I dati saranno trattati in modalit  cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potr  esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

San Bartolomeo al Mare, _____
Data firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)

IN QUALIT  DI CURATORE/TUTORE (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)

PER RITIRO DA PERSONA DELEGATA ALLEGARE ANCHE:

- delega firmata dal richiedente il contrassegno (invalido o tutore/curatore)
- documento d'identit  del delegato.

San Bartolomeo al Mare, _____
Data firma del delegato