



Amministrazione destinataria
 Comune di Bonifati
 Ufficio destinatario
 Ufficio Polizia Locale



Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione di cui al secondo comma dell'art. 138 scitato per la circolazione e la sosta dei veicoli degli invalidi nonochè dell'apposito "contrassegno invalidi".

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

all'uopo sotto la propria responsabilità, l'esattezza dei dati personali sopra indicati e di essere invalido

Descrizione

- Che il certificato è stato rilasciato dall'ufficio del medico legale o dall'ufficio asp attestante che il sottoscritto ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

Data di rilascio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificato di invalidità che attesta la deambulazione sensibilmente ridotta
- due fotografie in formato fototessera
(da consegnare in Comune)
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bonifati

Luogo

Data

il dichiarante