

MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

La/il sottoscritta/o

Nata/o ila.....

Prov.Residente a

Via.....n. tel.....

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 capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992 – N.C.S.) **oppure** verbale della Commissione medica integrata di cui all'art. 20 d.l.1° luglio 2009 n. 78 convertito dalla L. n.102/2009
- Documento d'identità

Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ con validità di _____ anni

A tale scopo allega:

- o Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente “conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno”
- o Documento d'identità
- o Contrassegno scaduto
- o 1 Fototessera

Chiede il duplicato per:

- o smarrimento (Allega la denuncia.)
- o usura
- o altro _____

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 a cui è stata rivolta la domanda.

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 dò il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

acconsento

non acconsento

Sale li _____

firma _____

Data firma del richiedente (invalido o tutore/curatore / parente)

nel caso di parente (allegare il documento di identità di entrambi)

nel caso di curatore / tutore(allegare documento di identità e atto di nomina del tribunale)