



Comune di
CASTEL ROZZONE

Al Comune di

Codice ISTAT

Ufficio destinatario

Richiesta di rilascio/rinnovo/sostituzione/duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido a tempo indeterminato (soggetto a rinnovo quinquennale)			
<input type="checkbox"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido in forma temporanea			
<input type="checkbox"/>	la sostituzione del contrassegno di parcheggio per disabili, ancora in corso di validità, con quello in formato europeo			
	Numero _____ Data scadenza _____			
<input type="checkbox"/>	il rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili			
	Numero _____ Data scadenza _____			
<input type="checkbox"/>	il duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili			
	Numero _____ Data scadenza _____			
	Motivazione			
	<input type="checkbox"/> furto <input type="checkbox"/> smarrimento <input type="checkbox"/> deterioramento			
Soggetto interessato				
<input type="checkbox"/>	referito alla propria persona			
<input type="checkbox"/>	referito alla persona di seguito specificata			
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Titolo richiedente				

Titolo richiedente (*):

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

Valendosi della facoltà prevista 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

<input type="checkbox"/>	che non è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL)	
<input type="checkbox"/>	che è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL) con i seguenti mezzi <i>(l'accesso in ZTL è consentito solo con l'intestatario del contrassegno a bordo del veicolo)</i>	
	Marca	Targa

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	contrassegno originale <i>(da portare con sé in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)</i>
<input type="checkbox"/>	copia delle carte di circolazione dei veicoli <i>(da allegare se è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL))</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante lo stato di invalidità <i>(da allegare sempre, ad esclusione della richiesta di rilascio del contrassegno per smarrimento o furto e e per la sostituzione con quello in formato europeo)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della denuncia di smarrimento o furto <i>(da portare con sé in Comune per ritirare il nuovo contrassegno, in caso di richiesta di rilascio del contrassegno per smarrimento o furto)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	fotografia in formato tessera <i>(da portare con sé in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante