

AL SIG. SINDACO COMUNE DI SANTA LUCIA DEL MELA
Ufficio Polizia Municipale

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI AI SENSI DEL D.P.R. 30.07.2012 n. 151.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto nato a
il residente in via
Telefono.....,

CHIEDE

il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta stabilito con D.P.R. 30.07.2012 n. 151.

per se stesso

per conto del sig. nato

il residente in via
Telefono.....,

in quanto:

ha capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (D.P.R. 30.07.2012 n. 151
è portatore di handicap (art. 28, comma 2, legge 5 febbraio 1992, n. 104)

A tale scopo allega:

1. n. 1 Fotografia a colori (formato tessera)
2. Attestazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale.
3. Documento di identità in corso di validità.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/La dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Santa Lucia del Mela, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Santa Lucia del Mela, che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Comandante della Polizia Municipale

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

Santa Lucia del Mela li, _____ data _____ firma del richiedente
(o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

I IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ALLEGARE DOCUMENTO
B IDENTITÀ E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE

ALL'ATTO DEL RITIRO:

Santa Lucia del Mela, _____ data _____ Firma

N.B: Per il ritiro del contrassegno invalidi, stante l'obbligo della firma sullo stesso, l'invalido deve recarsi personalmente presso la Polizia Municipale per il ritiro del predetto tesserino al fine di adempiere a quanto stabilito dal D.P.R. 30/07/2012 n. 151