

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

**OGGETTO: RICHIESTA RINNOVO 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....., Titolare di contrassegno invalidi n.....

CHIEDE

il rinnovo 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 e residente in via
Telefono.....,

A tale scopo allega:

1. n. 1 Fotografia a colori (formato tessera)
2. Attestazione del medico curante.

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)

IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ALLEGARE DOCUMENTO D' IDENTITA' 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