

PROT.	CAT.....CLASS.....FASC.....
-------	-----------------------------

AI SINDACO  
Del Comune di Poviglio (RE)

**OGGETTO: Richiesta di contrassegno di**

**parcheggio per disabili**

(ai sensi del D.P.R. 16. 12.1992 , n. 495 e del Decreto del Presidente della Repubblica 30 luglio 2012, n. 151).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a POVIGLIO in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- la concessione dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16. 12.1992 , n. 495 (e s.m.) **per se medesimo/a; (oppure)**
- in qualità di \_\_\_\_\_ la concessione dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16. 12.1992 , n. 495 (e s.m.) **per il/la minore** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- la **firma al domicilio** dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16. 12.1992 , n. 495 (e s.m.) per il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Poviglio in via \_\_\_\_\_ con attestati problemi di mobilità e quindi fisicamente impossibilitato/a a recarsi personalmente presso questo ufficio

**DICHIARA**

*ai sensi e per effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R n. 445/2000*

**di essere a conoscenza che l' uso del contrassegno è personale e che il contrassegno deve essere restituito dopo la scadenza o in caso di decesso.**

**ALLEGA**

- Certificazione rilasciata dall' Ufficio Medico Legale dell'ASL di appartenenza a tempo **INDETERMINATO**;
- Certificazione rilasciata dall' Ufficio Medico Legale dell'ASL di appartenenza a tempo **DETERMINATO** (per \_\_\_\_\_ anni)
- Verbale **INPS** commissione medica dal quale risulti che l'interessato possiede i requisiti di cui **all'art. 381, DPR 495/1992**, con indicazione di REVISIONE (si / no).
- Certificazione rilasciata dal **medico curante** (solo per rinnovo contrassegni con validità indeterminata);
- 1 fotografia** formato tessera;
- 1 marca da bollo** euro 16.00 (solo per contrassegni a tempo determinato) ;
- Contrassegno scaduto (**oppure**) Contrassegno da sostituire ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 30 luglio 2012, n. 151;
- Per l'eventuale **spedizione postale** n. 1 busta preaffrancata (oppure) 1 euro per le spese di spedizione da effettuare all'indirizzo: \_\_\_\_\_;

**eventuale DELEGA al ritiro del contrassegno**

Delego al ritiro del contrassegno il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_.

Poviglio, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma del richiedente*

**RISERVATO ALL'URP** \_\_\_\_\_

**Attesto** che la firma è stata apposta in mia presenza dal/la richiedente identificato/a con \_\_\_\_\_.

**Rilascio** in data odierna il CONTRASSEGNO N. \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ che consegno all'interessato/a (oppure) al/alla sig./ra \_\_\_\_\_ suo delegato/a (oppure) che spedisco in data \_\_\_\_\_.

Poviglio, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato  
\_\_\_\_\_

**Formula di acquisizione del consenso dell'interessato**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 12 del Regolamento EU 679/2016, **presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali**, per i fini indicati nella suddetta informativa, per quanto segue:

**numero tel.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_  
(chiamare dalle ore.....alle ore.....)  
**indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

**Do il consenso**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

---

**INFORMATIVA ART. 12 del Regolamento EU 679/2016** La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata. Il titolare del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è il Comune di Poviglio, Via Mattei 20. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti al capo III del citato Regolamento. Tutti i riferimenti dell RDP-PO sono sul sito istituzionale alla voce *Privacy*