

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caronno Pertusella

Ufficio destinatarioSettore Polizia locale e Protezione
civile**Domanda di rilascio o duplicato del contrassegno per disabili****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE**Soggetto interessato**

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					

il rilascio o il duplicato dello speciale contrassegno di circolazione e sosta

- rilascio del contrassegno
pertanto allega copia del certificato medico
- duplicato del contrassegno per
 - deterioramento
pertanto allega Copia del contrassegno deteriorato
 - furto
pertanto allega Dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
 - smarrimento
 - scaduta validità
pertanto allega Copia del certificato medico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

che il soggetto con disabilità, ha la seguente capacità

- impedita
- sensibilmente ridotta

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- una fotografia in formato tessera
- copia del certificato medico
- dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- copia del contrassegno deteriorato
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Caronno Pertusella

Luogo

Data

il dichiarante