

	Amministrazione destinataria Comune di Trezzo sull'Adda Ufficio destinatario Polizia locale	
---	--	--

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	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido a tempo indeterminato (soggetto a rinnovo quinquennale)																											
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido in forma temporanea																											
<input type="radio"/>	la sostituzione del contrassegno di parcheggio per disabili, ancora in corso di validità, con quello in formato europeo																											
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza																									
Numero	Data scadenza																											
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili																											
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza																									
Numero	Data scadenza																											
<input type="radio"/>	il duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili																											
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Motivazione</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="radio"/> furto <input type="radio"/> smarrimento <input type="radio"/> deterioramento </td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza			Motivazione		<input type="radio"/> furto <input type="radio"/> smarrimento <input type="radio"/> deterioramento																				
Numero	Data scadenza																											
Motivazione																												
<input type="radio"/> furto <input type="radio"/> smarrimento <input type="radio"/> deterioramento																												
Soggetto interessato																												
<input type="radio"/>	referito alla propria persona																											
<input type="radio"/>	referito alla persona di seguito specificata																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td>Luogo di nascita</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="3">Residenza</th> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td>Comune</td> <td>Indirizzo</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Titolo richiedente</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>		Cognome	Nome	Codice Fiscale				Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Residenza			Provincia	Comune	Indirizzo				Titolo richiedente					
Cognome	Nome	Codice Fiscale																										
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita																										
Residenza																												
Provincia	Comune	Indirizzo																										
Titolo richiedente																												

Titolo richiedente (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

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

<input type="radio"/>	che non è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL)	
<input type="radio"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante lo stato di invalidità <i>(in caso richiesta di rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili allegare certificato del medico curante)</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 allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Trezzo sull'Adda		
Luogo	Data	Il dichiarante