



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	Barrato	Scala
				Piano	SNC ☐
					CAP
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

- ☐ il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido a tempo indeterminato (soggetto a rinnovo quinquennale)
- ☐ il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido in forma temporanea
- ☐ la sostituzione del contrassegno di parcheggio per disabili, ancora in corso di validità, con quello in formato europeo

Numero

Data scadenza

- ☐ il rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili

Numero

Data scadenza

- ☐ il duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Numero

Data scadenza

Motivazione

- ☐ furto
- ☐ smarrimento
- ☐ deterioramento

Soggetto interessato

- ☐ per sè stesso
- ☐ per il seguente familiare o tutelato

Cognome**Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****in qualità di (*)****Ruolo***In qualità di (*):**amministratore di sostegno, 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

- ☐ che non è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL)
- ☐ che è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL) con i seguenti mezzi

*(l'accesso in ZTL è consentito solo con l'intestatario del contrassegno a bordo del veicolo)***Marca****Targa****Marca****Targa****pertanto allega copia delle carte di circolazione dei veicoli****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)

- ☐ contrassegno originale
(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)
- ☒ fotografia in formato tessera
(da portare con sè in Comune)
- ☐ copia delle carte di circolazione dei veicoli
- ☒ documentazione attestante lo stato di invalidità
(in caso richiesta di rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili allegare certificato del medico curante)
- ☐ copia della denuncia di smarrimento o furto
(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno, in caso di richiesta di rilascio del contrassegno per smarrimento o furto)
- ☐ ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
(da allegare se previsti)
- ☐ 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.

Trezzo sull'Adda

Luogo

Data

il dichiarante