

ISTANZA RILASCIO CONTRASSEGNO PARCHEGGIO INVALIDI

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI GIVOLETTO (TO)
Servizio Polizia Amministrativa

Il/la sottoscritto/a
nato/a prov. il
residente a Givoletto in via/piazza
tel..... codice fiscale

CHIEDE

(barrare la casella di proprio interesse):

- il rilascio
- il rinnovo
- il duplicato (in caso di smarrimento, furto, deterioramento)

del **contrassegno speciale per il parcheggio** per persone con effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art.381 del D.P.R.495/1992

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune;
- che l'uso del contrassegno è personale;
- di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori ed a relativa sospensione;
- di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art.76 D.P.R.445/2000).
- di avere preso visione dell'informativa per il trattamento dati personali (art. 13 Reg. Ue n. 679/2016).

Autorizzo la conservazione dei dati identificativi forniti, anche su supporto informatico, per essere ricontattato dall'Ufficio in caso di verifiche sulla permanenza dei requisiti che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno.

Givoletto lì,

Firma del richiedente (*)

.....

(*) Se il richiedente è impossibilitato a firmare, può apporre la firma un familiare munito del documento d'identità proprio e del richiedente.

Documento.....n.....rilasciato da.....il.....