

Al comune di

Megliadino San Fidenzio <input type="checkbox"/>	Megliadino San Vitale <input type="checkbox"/>	Piacenza d'Adige <input type="checkbox"/>
Saletto <input type="checkbox"/>	Santa Margherita d'Adige <input type="checkbox"/>	Vighizzolo d'Este <input type="checkbox"/>

riservato all'ufficio

Data avvio procedimento _____	Corpo Polizia Locale Unione Megliadina Sede Via Marconi 3, Megliadino San Fidenzio (PD)	Protocollo
Responsabile del procedimento: Vice Commissario Gianluca Martinello		

Oggetto: Richiesta di un nuovo rilascio (rinnovo o altro) del contrassegno di parcheggio per disabili ai sensi del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503 – D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495- D.P.R. 30/07/2012, n. 151

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

residente a

Tel.

via

n.

in qualità di diretto interessato

ovvero: esercente la patria potestà tutore legale altro _____ di

Cognome

Nome

Data nascita

Luogo nascita

Indirizzo Residenza

già titolare di concessione dello speciale contrassegno di cui all'art.381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, n. _____ del _____, rilasciato dal **comune segnato in indirizzo**.

CHIEDE il nuovo rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, per la circolazione e la sosta con veicolo a servizio di persone non vedenti o con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, in quanto:

il precedente risulta scaduto di validità; il precedente risulta deteriorato, smarrito o rubato;

allegati alla presente richiesta :

- certificazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al 1°rilascio.
- In quanto non vedente, **qualsiasi** certificazione medica che ne manifesti lo stato.
- una fototessera recente dell'interessato da applicare sul nuovo contrassegno.
- il precedente contrassegno scaduto di validità, oppure deteriorato.
- copia della denuncia di furto o smarrimento del precedente contrassegno.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

(Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 30/6/2003 n. 196)

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente su indicato e il Corpo di Polizia Locale della Unione dei Comuni Megliadina all'utilizzo dei sopraindicati dati personali ai soli fini di cui alla presente richiesta, ai sensi delle vigenti norme. E' altresì, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e succ. mod. del D.P.R. 137/2003.

data

Firma del richiedente

riservato all'ufficio

Per ricevuta del nuovo contrassegno:

Ritirato il ____/____/____/ da _____ Firma _____

Contributo per fornitura tagliando:

Corrisposto all'atto della richiesta

All'atto della consegna