


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Santa Margherita Ligure | |
| | Ufficio destinatario Servizio Polizia Locale | |

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei 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 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | | | | |
| Soggetto interessato | | | | | | | |
| <input type="radio"/> per conto della propria persona | | | | | | | |
| <input type="radio"/> per conto di | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | |
| | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | |
| | | | | | | | |
| In qualità di (*) | | | | | | | |
| | | | | | | | |

In qualità di ()*:

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

CHIEDE

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------|---------------|--|--|
| <input type="radio"/> | il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità | | | | |
| <input type="radio"/> | il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numero</td> <td style="width: 50%;">Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> pertanto allega copia della denuncia di furto | Numero | Data scadenza | | |
| Numero | Data scadenza | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numero</td> <td style="width: 50%;">Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> pertanto allega il contrassegno originale | Numero | Data scadenza | | |
| Numero | Data scadenza | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numero</td> <td style="width: 50%;">Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | Numero | Data scadenza | | |
| Numero | Data scadenza | | | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | il rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Numero</td> <td style="width: 50%;">Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> pertanto allega il contrassegno originale pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità | Numero | Data scadenza | | |
| Numero | Data scadenza | | | | |
| | | | | | |

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

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio del contrassegno a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni

| |
|--|
| |
|--|

Elenco degli allegati

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

| | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | due fotografie in formato tessera <i>(da far recapitare in Comune)</i> |
| <input type="checkbox"/> | contrassegno originale <i>(da far recapitare in Comune)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia della denuncia di furto |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante lo stato di invalidità |
| <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 della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|-----------------------------------|------|----------------|
| Comune di Santa Margherita Ligure | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |