



Città di Cuneo

Settore Personale,

Socio-Educativo e Appalti

Via Roma, 28 — 12100 Cuneo
Telefono 0171 — 444510 Telefax 0171 — 444420]
Codice fiscale e Partita Iva: 00480530047
E-mail: socioeducativo@comune.cuneo.it

Al SINDACO del COMUNE di CUNEO
Settore SOCIO EDUCATIVO
Via Roma 2 - 12100 CUNEO

Marca da bollo
€ 16,00

Solo per autorizzazioni
temporanee

Richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (Art. 381 del DPR 16.12.1992 n. 495)

Io sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ il: _____

residente in: _____

via: _____ n. _____

n. tel. _____ cell. _____

Parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di un delegante.
Obbligatorio in questo caso allegare fotocopia documento identità valido del delegante e del delegato.

Per conto di: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente in: _____ via: _____ n. _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

Dichiaro di agire in qualità di:

incaricato

esercente la patria potestà (in caso di minore)

tutore (citare gli estremi dell'atto di nomina) tribunale di: _____

Decreto n. _____ rilasciato il: _____

Il contrassegno sarà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione della richiesta. L'intestatario deve recarsi personalmente nell'ufficio, munito di documento di identità valido per il ritiro del contrassegno e l'apposizione della propria firma sul retro.

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

CHIEDO

IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 16.12.1992 n. 495, ed a tal fine allego:

- Originale del certificato medico dell'Azienda Sanitaria CN 1 con parere favorevole al rilascio e indicazione della durata, ed una foto formato tessera recente.
- Copia del certificato di cui sopra. Dichiaro, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale, da me detenuta.

IL RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16.12.1992 n. 495), ed a tal fine allego:

- Certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio, ed una foto formato tessera recente.
- Copia del certificato di cui sopra. Dichiaro, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale, da me detenuta.

IL DUPLICATO del contrassegno parcheggio invalidi, per:

- Furto (allego copia della denuncia)
- Smarrimento (allego copia della denuncia)

Quale titolare del contrassegno mi impegno:

- A consegnare una foto formato tessera recente
- A consegnare una marca da bollo da € 16,00 (solo per concessioni temporanee inferiori a 5 anni)
- A restituire il contrassegno in mio possesso perché:
 - scaduto
 - deteriorato

Non restituisco il contrassegno sopra indicato a causa di:

- Furto (allego copia della denuncia)
- Smarrimento (allego copia della denuncia)

Mi impegno inoltre a comunicare immediatamente ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato.

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'incaricato d'ufficio, oppure, se firmata prima, deve essere allegata all'istanza fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/2000)

Data: _____ Firma del dichiarante: _____

A cura dell'Ufficio:

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante _____
_____ è stata sottoscritta alla mia presenza dal/dalla signor/signora _____

Cuneo, _____

L'impiegato addetto

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Cuneo. L'informativa specifica inerente il trattamento dei suoi dati riguardo al presente procedimento può essere visionata sul sito internet alla pagina www.comune.cuneo.it/privacy.html, dove sono presenti i link alle varie attività.