

PROT. P.L. _____/I DEL _____

Al sig. Sindaco del Comune di Statte
Presso il Comando di Polizia Locale

Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per disabili

Io (nome e cognome) _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____
tel. n. _____ cell. _____

CHIEDO

NOTA: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

[] il **rilascio** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili

[] il **rinnovo** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili

A tal fine **allego**:

[] due foto formato tessera del titolare del contrassegno;

[] copia del documento di identità in corso di validità;

[] contrassegno di circolazione scaduto n. _____ ;

[] certificazione medica come di seguito indicata:

per il rilascio del contrassegno permanente e temporaneo

[] certificato dell'Azienda Asl, attestante l'invalidità permanente o temporanea

oppure, in caso di **invalidità permanente**;

[] certificato della commissione medica di invalidità attestante;

[] certificato della commissione medica ai sensi della Legge 104/92 attestante la disabilità con gravi problemi di mobilità (art. 3, c. 3)(art. 381 DPR 495/92)(art. 30 c. 7, 388/00)

(art. 50, 342/00) (art. 8, 449/97) (art. 4, 138/01)

per il rinnovo del contrassegno

[] certificato del medico curante attestante il permanere dell'invalidità (**per rinnovo del contrassegno permanente**);

[] certificato dell'Azienda Asl, (**per rinnovo del contrassegno temporaneo**);

Note (a cura del comando) _____

Statte lì _____

Firma _____

Informazioni sul trattamento dei dati personali (Reg. UE 2016/679). I dati forniti per la gestione delle richieste avanzate o dalle prestazioni richieste, sono trattati in esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri, ai sensi dell'art. 6 co. 1 lett. e) del Reg. UE 2016/679, pertanto non richiedono il consenso dell'interessato. I dati saranno conservati nei nostri archivi il tempo utile per le prestazioni e i servizi richiesti, nonché per il tempo necessario a svolgere le nostre attività. I suoi dati saranno comunicati, in base alle norme vigenti, a soggetti pubblici e privati e, dietro specifica richiesta motivata, all'autorità giudiziaria. Per esercitare i suoi diritti si rinvia all'informativa generale esposta nei locali dell'Ente o sul sito web del Comune di Statte, nella sezione "Privacy". Il titolare del trattamento è il Comune di Statte, con sede in via San Francesco 5 - 74010 Statte (TA) (pec: comunestatte@pec.rupar.puglia.it). Il Responsabile della Protezione dei Dati è contattabile all'indirizzo rpdd@comune.statte.ta.it

Firma per presa visione dell'informativa _____