

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo Ufficio destinatario Comando Polizia Locale
-----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto (titolare del contrassegno, residente a Bussolengo)											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	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 del titolare											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Sesso		Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
In qualità di (*)											

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> pertanto allega copia della denuncia furto	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>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 temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>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)
- che la targa dell'automezzo utilizzato è

Targa automezzo

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- due fotografie in formato tessera
(da portare con sé in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)
- contrassegno originale
(da portare con sé in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)
- copia della denuncia di furto
- documentazione attestante lo stato di invalidità
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante