

Amministrazione destinataria

Comune di Diano Marina

Ufficio destinatario

Ufficio 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

II sotto	scritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Data di nascita Sesso			Luogo ur nascita			Cittaunianza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono c	ellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta eleti	tronica certif	ficata		
Telefolio celiulare						Posta eleta sinca ceranicata					
domici	liazione de	lle comunic	azioni rela	tive al procedimento)						
				7/03/2005, n. 82)							
II sottoscr	tto chiede che l	e comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	e vengano invia	ite al seguer	ite indirizzo	di posta ele	ttronica	
				СН	IEDE						
O il r	lascio del c	ontrassegn	o permane	nte per veicoli a serv	izio dei dis	abili					
ре	rtanto alle	ga docume	ntazione a	ttestante lo stato di	invalidità						
O il r	lascio del c	ontrassegn	o permane	nte per veicoli a serv	izio dei dis	abili a segu	uito di fur	to			
pe	rtanto alle	ga dichiara	zione di fu	rto o copia della den	uncia pres	entata ag	i organi	di Pubbli	ica Sicur	ezza	
_											
pe	rtanto alle	ga il contra	ssegno ori	ginale							
il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento											
•	pertanto allega dichiarazione di smarrimento o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza										
_	il rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili pertanto allega il contrassegno originale										
•	pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità										
•		_									

Soggetto interessato per conto della propria	ı persona								
contrassegno per veicoli a servizio dei disabili posseduto (da compilare in caso di rilascio del contrassegno a seguito di furto, smarrimento o deterioramento oppure in caso di domanda di rinnovo)									
Numero contrassegno Data rilascio		Data scadenza	Ente di rife	rimento					
O per conto di									
soggetto interessato Cognome		Nome			Codice Fi	scale			
Data di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Titolo del dichiarante (ad esempio am	ministratore di so	ostegno, curatore, esercente	responsabilit	i genitoriale, ec	c.)				
Contrassegno per veicoli a (da compilare in caso di rilascio del Numero contrassegno Data rila Valendosi della facoltà pre 445, consapevole delle sai 445 e dall'articolo 483 del	contrassegno a s scio vista dall'art nzioni penali	Data scadenza Data scadenza icolo 46 e dall'articol previste dall'articolo le nel caso di dichiara	ente di rife o 47 del De o 76 del De	ecreto del P	President Presidento	e della Re e della Re	epubblica		
✓ di essere consapevole	delle sanzioi	ni penali cui può and	are incontr	o in caso di	falsità n	egli atti e	di dichia	razion	i 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 (numero massi	mo di caratteri: 8	00)							

Elenco degli allegati							
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)							
✓ una fotografia in formato tessera (da far recapitare in Comune)							
contrassegno originale (da far recapitare in Comune)							
dichiarazione di smarrimento o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza							
dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza							
documentazione attestante lo stato di invalidità							
copia del documento d'identità							
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
□ altri allegati							
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.							
Diano Marina							

il dichiarante

Data

Luogo