

OGGETTO: Art. 381 D.P.R. N. 495/1992: richiesta rilascio “Contrassegno di parcheggio per disabili”

Il/La sottoscritto/a _____

prendendo atto che:

- i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per la finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga all'art. 381 c. 2 D.P.R. n. 495/1992, ai sensi del Dlgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e gestione degli stessi;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso, tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;
- l'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del Dlgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni,
- il titolare del trattamento è il Comune di Castelfidardo nella persona del suo legale rappresentante;
- il responsabile del trattamento è Responsabile del VI Settore Cap. Franco Gerboni;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000

DICHIARA

di essere nato/a il _____ a _____ e di

essere residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ ,

E CHIEDE in qualità di _____

il rilascio dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 c. 2 del D.P.R. n. 495/1992 ed il contestuale rilascio del “contrassegno di parcheggio per disabili” come dall'attuale normativa, per conto di

(nome e cognome del disabile) _____ nato/a il _____

a _____ e di essere residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____ ,

A tale scopo allega:

1. certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta
2. copia di un proprio documento di riconoscimento e della persona disabile
3. n. 2 fototessere del disabile

Castelfidardo li _____

firma