



QUARTO, ___/___/___

COMANDO POLIZIA LOCALE DEL COMUNE DI QUARTO*(Horum omnium fortissimi)***RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (art. 384/78, art.188 d.lgs 285/92).**

DATI DEL RICHIEDENTE

SIG. _____

NATO A _____ IL _____

NELLA QUALITA' _____

CHIEDE**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CUI INCORRE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI CHE:** **Venga RILASCIATA l'autorizzazione per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide** (art. 5 D.P.R.384/78 – art.188 D. Lgs 285/92 – art. 381 D.P.R. 495/92). **Venga RINNOVATA l'autorizzazione per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide** (art. 5 D.P.R.384/78 – art.188 D. Lgs 285/92 – art. 381 D.P.R. 495/92).
avente il numero _____ rilasciata in data _____; **Venga DUPLICATA per |__|SMARRIMENTO |__|FURTO l'autorizzazione per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide** (art. 5 D.P.R.384/78 – art.188 D. Lgs 285/92 – art. 381 D.P.R. 495/92).
avente il numero _____ rilasciata in data _____;

DATI DELL'INTESTATARIO DELL'AUTORIZZAZIONE

SIG. _____

NATO A _____ IL _____

COD. FISC. _____

RESIDENTE IN QUARTO, ALLA VIA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

Si allegano alla presente:**IN CASO DI RILASCIO****Certificato medico rilasciato dall'ASL** (Medicina Legale) di riduzione della capacità di deambulazione;

Le persone che sono nelle condizioni di cui all'art. 3 della L.104/92 sono esentati dal presentare il certificato dell'ASL, purché nella stessa sia indicata una ridotta capacità di deambulazione

- Documento d'identità in corso di validità
- N° 2 Foto a colori formato tessera

IN CASO DI RINNOVO

- **Certificato del medico curante** che confermi il persistere delle condizioni fisiche che hanno determinato il rilascio dell'autorizzazione quinquennale.
- Documento d'identità in corso di validità
- N° 2 Foto a colori formato tessera
- Contrassegno n° _____ scaduto

IN CASO DI FURTO O SMARRIMENTO

- Denuncia di furto o smarrimento
- Documento d'identità in corso di validità
- N° 2 Foto a colori formato tessera

Nel caso in cui il ritiro sia effettuato da persona diversa dall'intestatario dell'autorizzazione, munirsi di atto di delega con copia del documento di riconoscimento dell'intestatario stesso.

- **DICHIARO DI NON AVERNE FATTO RICHIESTA IN ALTRI COMUNI.**

 Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. n. 196/2003 informato che i dati personali raccolti nel presente modulo sono indispensabili ai fini dell'erogazione del servizio richiesto e che un eventuale rifiuto non ha altra conseguenza se non quella di impedire l'esecuzione; che tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art.7 del medesimo D.Lgs.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il V. Comandante la Polizia Locale Cap. Esposito Stefano

FIRMA

CONTRASSEGNO RILASCIATO N° _____