

PROT. N. _____ DEL _____

Oggetto: richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide e relativo contrassegno di parcheggio per disabili

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a Prov.....
residente a in via/piazza
cod. fiscale tel./cell.

N.B.: La sezione sotto riportata, deve essere compilata con i dati dell'INTERESSATO soltanto se il firmatario della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato

IN NOME E PER CONTO DI:

Sig./Sig.ra nato/a a il
residente a in via/piazza cod. fiscale

DICHIARO di agire in qualità di: esercente la patria potestà
 tutore/legale rappresentante/amministratore di sostegno/curatore

CHIEDE

(ai sensi dell'art. 381 DPR 495/92)

Il RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide

A tale scopo allega:

- Certificazione medica rilasciata dalla Azienda Sanitaria locale di appartenenza attestante la capacità di deambulare impedita, o sensibilmente ridotta;
- Copia della carta d'identità o documento equipollente
- N. 2 fototessere.

Il RINNOVO del contrassegno di parcheggio per disabili N. del

A tale scopo allega:

- Certificazione del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio;
- Copia della carta d'identità o documento equipollente;
- N. 2 fototessere.

Riconsegna:

- Contrassegno di parcheggio per disabili N..... del

Si impegna a RICONSEGNARE all'Ufficio Polizia Locale del Comune di Montebello Jonico, l'autorizzazione e il contrassegno in caso di decadenza.

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

Dichiaro/a di essere informato/a, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

(luogo e data)

firma del richiedente
(invalido o tutore/curatore/esercente patria potestà/amministratore sost.)

N.b.: In qualità di curatore/tutore/esercente la patria potestà/amministratore di sostegno allegare documento di identità e atto di nomina del tribunale.

Per il ritiro da persona delegata, allegare:

- delega firmata dal richiedente il contrassegno (*invalido o tutore/curatore*)
- documento d'identità del delegato.

(luogo e data)

(firma del delegato)