

**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviolo

Ufficio destinatario

Polizia locale

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno per veicoli a servizio dei disabili***Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Soggetto interessato

- ☐ per conto della propria persona
- ☐ per conto di

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					

CHIEDE

☐	il rilascio del contrassegno per veicoli a servizio dei disabili				
pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità					
☐	il rilascio del contrassegno per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto				
<table><tr><th>Numero</th><th>Data scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega copia della denuncia furto					
☐	il rilascio del contrassegno per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento				
<table><tr><th>Numero</th><th>Data scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega il contrassegno originale					
☐	il rilascio del contrassegno per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento				
<table><tr><th>Numero</th><th>Data scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
☐	il rinnovo del contrassegno per veicoli a servizio dei disabili				
<table><tr><th>Numero</th><th>Data scadenza</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>		Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
pertanto allega il contrassegno originale					
pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità					

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)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☒	una fotografia in formato tessera <i>(da far recapitare in Comune)</i>
☐	contrassegno originale <i>(da far recapitare)</i>
☐	dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
☐	documentazione attestante lo stato di invalidità
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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.

Treviolo

Luogo

Data

il dichiarante