

OGGETTO: Richiesta di rinnovo contrassegno di parcheggio per disabili permanente.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in Feletto via/piazza _____ n. _____
recapito telefonico _____, titolare del contrassegno di parcheggio per
disabile n° _____ rilasciato il _____ dal Comune di Feletto,

CHIEDE

ai sensi dell'art.180 c.2 del C.d.s. (D.L.vo n.285/92) e dell'art.381 c.2 del relativo Regolamento d'attuazione (D.P.R. n.495/92), il rinnovo del sopra indicato contrassegno di parcheggio per disabili.

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, sulla base della presente domanda, come previsto dall'art.75 del suddetto decreto, a tal fine,

DICHIARA

- Che il contrassegno resta ad esclusivo uso personale;

SI OBBLIGA

- A restituire il contrassegno in caso di decadenza dei diritti che ne hanno consentito il rilascio;
- A comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente richiesta;

ALLEGA

- Certificazione del medico curante che attesta il permanere delle condizioni invalidanti che hanno determinato, sulla base del certificato dell'Ufficio medico-legale dell'ASL di appartenenza, il rilascio del contrassegno;
- N.1 fotografia formato tessera.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del nuovo GDPR – Regolamento Privacy UE 679/2016 relativo alla protezione ed al trattamento dei dati personali ai fini dell'istruttoria e del completamento della pratica richiesta.

Il/La Richiedente
