



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO
POLIZIA LOCALE
Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa

Fascicolo n

Scadenza

Oggetto: Richiesta rilascio/rinnovo Contrassegno Disabili

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ nr. _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

IL RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PERSONE DISABILI COME PREVISTO DALL'ART. 381 DEL D.P.R. 16/12/1992 N.495 E SS.MM.II., COSI' COME MODIFICATO DAL D.P.R. N.151 DEL 30/07/2012.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

di utilizzare abitualmente uno dei seguenti veicoli per i quali chiede l'inserimento nella white-list per l'accesso alla ZTL del Comune di residenza, consapevole che il transito dovrà avvenire esclusivamente con il titolare del contrassegno a bordo del mezzo:

1) marca _____ modello _____ targa _____
intestato a: _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

2) marca _____ modello _____ targa _____
intestato a: _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

In allegato produce:

- Fotocopia Documento Identita';
- Certificazione Medico Legale / Certificazione Commissione medica integrata;
- Fotocopia della carta di circolazione dei veicoli utilizzati;
- N. 2 Foto Tessera
- N. 2 Marche da Bollo da 16 Euro (solo per contrassegni NON PERMANENTI)



UNIONE COMUNALE DEL CHIANTI FIORENTINO
POLIZIA LOCALE

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa

Il/la dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

_____ lì _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Greve in Chianti, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Greve in Chianti, che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Comandante della Polizia Municipale o un suo delegato.

_____ lì _____

IL DICHIARANTE

Il Ricevente ()*

(*) *Agente addetto a ricevere la documentazione*

VISTO: IL COMANDANTE LA P.M.

rilasciato il.....

al Sig/ra.....

firma p.r.....