

Al Signor Sindaco del Comune di
Caltavuturo

OGGETTO	RICHIESTA SPAZIO SOSTA PERSONALIZZATO, a favore di titolare di contrassegno per disabile .
----------------	---

Il \ La sottoscritt _____
nat _____ a _____ in data _____
residente a Caltavuturo in Via \ Piazza \ Località _____ n. _____
recapiti telefonici _____

NELLA QUALITA' DI: (compilare il presente riquadro quando il richiedente è diverso dalla persona per la quale si richiede il rilascio del contrassegno, nel caso in cui sia minorenne, incapace di intendere e volere oppure incapace di firmare)

- ESERCENTE POTESTA' GENITORIALE ESERCENTE POTESTA' LEGALE
 ALTRO (specificare e indicare estremi atto)

IN NOME E PER CONTO DI

Sig. \ Sig.ra _____
nat _____ a _____ in data _____
residente a Caltavuturo in Via \ Piazza \ Località _____ n. _____

TITOLARE DEL CONTRASSEGNO PER DISABILI N° _____, in corso di validità, rilasciato dal Comune di Caltavuturo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e che in caso di dichiarazioni non veritiere, decadono i benefici conseguiti con il provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, (artt. 75 e 76 DPR 445/2000),

CHIEDE

(Barrare il tipo di richiesta)

L'istituzione di uno spazio - sosta "personalizzato", da realizzarsi nei pressi:
della propria abitazione, sita in Via/Piazza _____

e a tal fine **DICHIARA**

- 1) di disporre dell'auto Marca _____ targata _____;
- 2) di essere titolare di patente di guida categ. " _____ " n. _____, rilasciata dal Prefetto \MCTC\UCO di _____ in data _____ e valida fino al _____
- 3) di non disporre, a qualunque titolo, di un garage o di un posto auto ad uso privato, nei pressi del luogo ove viene richiesto lo spazio di sosta;
- 4) Avere i requisiti previsti dall'art. 381, comma 5, del Regolamento di Esecuzione e di Attuazione del Nuovo Codice della Strada (D.P.R.495/1992 e s.m.i.), e che la documentazione sanitaria di rito trovasi allegata alla richiesta del rilascio del contrassegno.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE:

1. Patente di guida e carta di circolazione dell'auto di proprietà dell'invalido o di un congiunto convivente;
2. Fotocopia documento di identità, in corso di validità.

Caltavuturo, _____

(firma)

**Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
D.lgs. n. 196 del 30-06-2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Il \ La sottoscritt _____

DICHIARA

- 1) di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D.lgs. 196/2003 ed in particolare:
 - che i dati forniti saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge;
 - che il titolare del Trattamento dei dati è il Comune di Caltavuturo;
 - che i dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione richiesta;
 - che il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della richiesta;
 - che i dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata;
 - che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003;
- 2) nonché di avere avuto conoscenza che i dati da me conferiti hanno natura di dati sensibili e acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e le finalità connesse e strumentali alla richiesta sopra indicata.

Caltavuturo, _____

(firma)