



COMUNE DI ACQUAPENDENTE

Città dei Pugnalonì

(Provincia di Viterbo)

Piazza G. Fabrizio 17 – 01021 Acquapendente (VT)

Tel. 0763/73091 – Fax 0763/711215

CORPO DI POLIZIA LOCALE

Tel. 0763 734172

PEC: pm.comune.acquapendente@pec.it

www.comuneacquapendente.it

Protocollo n. _____

**MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO AUTO PER PERSONE CON GRAVI DISABILITA'
NELLA DEAMBULAZIONE**

La/Il sottoscritto/a _____

nata/o il _____ a _____

residente ad Acquapendente in via/p.zza _____ n. _____

nr. di telefono _____ Pec/e-Mail _____

CHIEDE:

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 D.P.R. n. 495 del 16 dicembre 1992) “cittadini con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta”.

A tale scopo allega:

- 1. Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale della Asl di appartenenza, con la quale venga attestata una capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta ovvero che il soggetto è NON vedente. (documentazione originale).**
- 2. Certificato di accertamento dell'handicap Legge 104/92 con dicitura “presenta capacità di deambulazione sensibilmente ridotta”.**
- 3. Documento di identità in corso di validità.**
- 4. N.1 foto formato tessera.**

LA CONCESSIONE DELL' INVALIDITA' CIVILE, NON COSTITUISCE DIRITTO AL CONTRASSEGNO AD ECCEZIONE DEI NON VEDENTI O AMPUTATI AGLI ARTI INFERIORI.

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da lei forniti saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Acquapendente, Piazza G. Fabrizio nr.17.

I Suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Acquapendente o di altre società responsabili per il rilascio dell'autorizzazione. Il conferimento dei dati è facoltativo tuttavia, il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata, il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del Dlgs 196/03 per le finalità indicate

ACCONSENTO ☐

NON ACCONSENTO ☐

Acquapendente, lì _____

Firma del richiedente
(o titolare/curatore/amministratore di sostegno)*

ALL'ATTO DEL RITIRO:

Acquapendente, _____ data _____ firma _____

In caso di ritiro da persona delegata allegare delega firmata dal richiedente (oppure tutore/curatore/amministratore di sostegno) e documento di identità del delegato