|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. PROTOCOLLO**  | **NUMERO CONTRASSEGNO** | **SCADENZA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**POLIZIA LOCALE OSIMO** |

**Al Signor Sindaco del Comune di Osimo**

**MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI**

**AL SERVIZIO DELLE PERSONE CON DISABILITA’ (art. 381 D.P.R. 495/1992)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Osimo Via/corso/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono/cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| * **Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone con disabilità (art. 381 D.P.R. 495/1992)**
 |

A tal scopo allega:

* certificato originale rilasciato dalla A.S.L. attestante la ridotta capacità di deambulazione;
* copia del documento di identità;
* fototessera;

|  |
| --- |
| * **Chiede il rinnovo del contrassegno n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni**
 |

A tal scopo allega:

* certificato originale rilasciato dalla A.S.L. attestante la ridotta capacità di deambulazione;
* copia del documento di identità;
* fototessera;

|  |
| --- |
| * **Chiede il rinnovo del contrassegno n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con validità di 5 anni**
 |

A tal scopo allega:

* certificato originale rilasciato dal medico curante che conferma la ridotta capacità di deambulazione;
* copia del documento di identità;
* contrassegno scaduto:
* fototessera;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La informiamo, ai sensi dell’art.3 del D.Lgs 196/2003, 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 dati è il Comune di Osimo – Piazza del Comune, 1. I Suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio del contrassegno da Lei richiesto e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Osimo. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento renderà impossibile 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 196/2003 che potrà esercitare presso l’indirizzo del titolare. Letta e compresa l’informativa sopra riportata do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003 per le finalità indicate.

|  |  |
| --- | --- |
| * acconsento
 | * non acconsento
 |
|  |  |

 |
|  |
| Osimo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Per il ritiro tramite persona delegata allegare:1. delega firmata dal richiedente il contrassegno
2. carta di identità del delegato ed eventuale atto di nomina del Tribunale nella qualità di tutore/curatore
 |