



Amministrazione destinataria
 Comune di Palestrina
 Ufficio destinatario
 Area EQ - SETTORE Servizi Sociali



Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Soggetto interessato

- per conto della propria persona
 per conto di

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					
<input type="text"/>					

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili pertanto allega documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto o smarrimento
	Numero <input type="text"/>
	Data scadenza <input type="text"/>
	pertanto allega copia della denuncia furto o smarrimento
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento
	Numero <input type="text"/>
	Data scadenza <input type="text"/>

il rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Numero

Data scadenza

pertanto allega il contrassegno originale

pertanto allega documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- due fotografie in formato tessera
(da far recapitare in Comune)
- contrassegno originale
(da far recapitare)
- dichiarazione di furto o smarrimento o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381, Decreto del Presidente della Repubblica 495/92)
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.