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** ☐ | **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** ☐ | **CAP**

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

CHIEDE

○	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili	
	pertanto allega documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta	
○	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto o smarrimento	
	Numero	**Data scadenza**
	pertanto allega copia della denuncia furto o smarrimento	
○	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento	
	Numero	**Data scadenza**

○	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

- [x] di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- [x] 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)

[x]	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 (articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495
[x]	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.