

Al signor **Sindaco**

del **Comune di Maser (TV)**

**MODULO DI RICHIESTA RILASCIO DEL DUPLICATO
DEL CONTRASSEGNO PER DISABILI**

(ai sensi art. 188 – D.Lgs. 30.04.1992, n. 285 e art. 381 D.P.R. 495/92)

Il sottoscritto/a _____
(cognome e nome in stampatello della persona invalida)

Nato/a il _____ a _____ prov. _____
(data di nascita) (località di nascita)

Residente a Maser (TV) in via _____ telefono n. _____
(via/piazza e n° civico)

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

- chiede il **RILASCIO** del **DUPLICATO** del contrassegno per la circolazione e la sosta di veicoli a servizio delle persone disabili (art. 381 del DPR 495/92: cittadini con “capacità di deambulazione sensibilmente ridotta”)- **PERMANENTE** (da rinnovare ogni 5 anni);
- chiede il **RILASCIO** del **DUPLICATO** del contrassegno per la circolazione e la sosta di veicoli a servizio delle persone disabili (art. 381 del DPR 495/92: cittadini con “capacità di deambulazione sensibilmente ridotta”)- **TEMPORANEO** (da rinnovare alla scadenza determinata dall’Ulss di competenza).

A tale scopo, il richiedente dichiara di avere una effettiva **capacità di deambulazione sensibilmente ridotta** e di essere a conoscenza:

- che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.);

- il motivo per cui chiede il duplicato: **furto/smarrimento** del nr. _____

deterioramento del nr. _____

IMPORTANTE: in caso di furto o smarrimento, in virtù del parere del 5 marzo 2013 del Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri, essendo il contrassegno considerato un documento di riconoscimento, è necessario allegare anche una copia della denuncia effettuata presso L’Autorità Giudiziaria competente per territorio.

Alla presente domanda di rilascio duplicato **allega:**

- n° 2 fotografie formato tessera;
- copia del verbale di denuncia rilasciato dalle forze di polizia (se furto o smarrimento);
- fotocopia di un valido documento di identità.

Dichiara altresì di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

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 Maser, i suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati a personale appartenente alle Forze dell'Ordine al fine di controllare eventuali violazioni sull'uso irregolare del contrassegno. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua risposta. 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, do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 per le finalità indicate.

acconsento non acconsento (barrare la casella)

Maser, _____
(data)

(firma del richiedente)
(1)(o tutore/curatore/amm.re di sostegno) e documento identità del delegato

- (1)** In qualità di curatore/tutore/amm.re di sostegno, allegare
- ⌚ documento di identità e
 - ⌚ autocertificazione riportante i riferimenti dell'atto di nomina del Tribunale

