

MODELLO C

AL COMUNE DI CACCAMO
COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE
VIA PAPA GIOVANNI XXIII N. 1
90012 CACCAMO

Oggetto: Domanda per il rilascio del duplicato contrassegno invalidi.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ Recapito telefonico _____ cell. _____

CHIEDE

il rilascio del duplicato del contrassegno invalidi n. _____
del _____ rilasciato dal Comune di Caccamo ai sensi dell'art. 381
del Regolamento di Esecuzione ed attuazione del Codice della Strada -D.P.R. n.
495 del 16.12.1992-;

DICHIARA

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

A) - di aver smarrito l'originale del contrassegno invalidi

B) - di aver subito il furto del contrassegno invalidi

C) -

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di
falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445
del 28/12/2000;

- e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto
decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla
base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del
28/12/2000.

Caccamo, li _____ / _____ / _____

FIRMA

ADEMPIMENTI EX D.L. 196/2003 – PRIVACY

Relativamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili inerenti lo stato di salute, si informa che:

il trattamento dei dati personali è finalizzato allo svolgimento del servizio di rilascio dei contrassegni per la circolazione e la sosta degli autoveicoli e che quello dei dati sensibili è, inoltre funzionale all'attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e della agevolazioni connessi all'invalidità civile ai sensi del D.L. 196/2003;

I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico potranno essere raffrontati con le banche dati del Comune di Caccamo;

i dati non verranno diffusi né comunicati a terzi, fatta eccezione esclusivamente per la comunicazione agli Uffici della Polizia Municipale per l'esercizio del potere di controllo e sanzionatorio in materia di circolazione e sosta degli autoveicoli.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati in questione o a consentire il loro trattamento comporta l'impossibilità di rilasciare i contrassegni di circolazione e la sosta degli autoveicoli e di concedere i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile;

L'interessato avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della legge 196/03;

Titolare della banca dati è il Comune di Caccamo- Polizia Municipale.;

Relativamente al trattamento da parte di codesta Amministrazione e nella piena consapevolezza che il mancato consenso non consentirà di rilasciare i contrassegni e di accordare i benefici e le agevolazioni connessi all'invalidità civile.

esprimo il consenso non esprimo il consenso.

Caccamo, li _____ / _____ / _____

Firma

COMUNE DI CACCAMO

Vista la domanda per il rilascio del duplicato contrassegno di parcheggio per disabili presentata in data _____

Consultati gli atti di ufficio.

Si rilascia duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili.

Caccamo li

Il Comandante
