Bollo € 16,00

(solo per rilascio contrassegni temporanei)

Comune di Cossato
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Piazza Angiono, 14
13836 COSSATO

Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per disabili

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ cellulare n. _____

chiede

[_] il rilascio [_] il rinnovo

del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili

[_] per se stesso

[_] per il/la sig./sig.ra (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a Cossato in via _____

in qualità di _____

A tal fine **allega**:

[_] certificato dell'Azienda Asl, attestante l'effettiva capacita' di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

[_] copia del verbale della commissione medica integrata con relativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla conformita' all'originale, attestante l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno

[_] certificato del medico curante attestante il permanere dell'incapacità di deambulazione (per rinnovo del contrassegno permanente)

[_] contrassegno di circolazione scaduto

[_] due foto formato tessera

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n° 101/2018, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, come da informativa riportata in calce alla presente istanza, di cui dichiara di avere preso vision

Il tesserino potrà essere ritirato presso l'URP entro 7 giorni dalla richiesta.

Cossato, _____

Foto

Firma

_____

Qualora la sottoscrizione non sia apposta in presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Informativa sulla Privacy ai sensi del GDPR 2016/679

La informiamo che i dati personali forniti saranno trattati al fine di dare corso alla sua istanza di rilascio del contrassegno disabili. Il trattamento avverrà in modo manuale e informatizzato. Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consentirà l'esecuzione della richiesta presentata. I dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'ente incaricati o responsabili del trattamento dei dati e potranno essere oggetto di comunicazione ad altri soggetti pubblici, in particolare INPS o ASL per eventuali veriifche del caso.
Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cossato a cui potrà rivolgersi per esercitare i diritti riconosciuti dal GDPR 2016/679.
Informativa completa disponibile sul sito del Comune di Cossato www.comune.cossato.bi.it al percorso "Informative privacy – informative trasversali– interessati da autorizzazioni concessioni".

Spazio riservato all'Ufficio

La sottoscrizione viene apposta in data _____ in presenza del dipendente addetto Sig.

_____ Firma _____

Il/La Sig./Sig.ra _____

ha ritirato in data _____

Il contrassegno n. _____ intestato a_____

Per ricevuta

_____