			Reg. n.	
!i		Spett.le Comune di Sove	erzene	
RICHIESTA CONTRASSEGNO PER INVALIDI RESIDENTI NEL COMUNE DI SOVERZENE				
II/la sottoscritto/a				
nato/a il/ aprov				
e residente in Soverzene Via/P.zza				
Tel. (facoltativo)				
CHIEDE (barrare con una crocetta tutti i riquadri di interesse) IL NUOVO RILASCIO IL RINNOVO DEL PERMESSO N. SCADUTO IL / / / / / / / / / / / / / / / / / /				
□ CERTIFICAZIONE MEDICA IN ORIGINALE, rilasciata dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (ULSS N.1 – Dolomiti), attestante l'attuale effettiva capacità di deambulazione ridotta (art. 381 Regolamento di esecuzione del C.d.S.), o la condizione di cieco con residuo visivo non superiore a 1/10 (per il RINNOVO di permessi per invalidità PERMANENTI è sufficiente la dichiarazione del medico di famiglia);				
N. 2 FOTOTESSERE recenti e uguali;				
UNA MARCA DA BOLLO DA € 16,00 (da allegare SOLO per certificazioni di invalidità NON PERMANENTI);				
Contrassegno scaduto/deteriorato/da sostituire.				
Sono a conoscenza di essere soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).				
Data / / /	IL DICHIARANTI	E		

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), dichiaro di essere informato che i miei dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Il Titolare del trattamento è il Comune di Soverzene. L'interessato può esercitare in ogni momento i diritti previsti dal GDPR. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) sono disponibili presso lo sportello e pubblicati nel sito web del Comune di Soverzene.

RISERVATO AGLI UFFICI

ISTRUTTORIA CONCLUSA IN DATA/	IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO			
RILASCIATO IN DATA/				
NON RILASCIATO, IN QUANTO				
	IL RESPONSABILE			
CONTRASSEGNO CONSEGNATO IN DATA/				
☐ AL RICHIEDENTE ☐ A ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
CHE FIRMA PER RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA:				