

Marca da bollo  
€. 16,00  
(solo per  
autorizzazioni  
temporanee)

AL Comune di  
Genivolta  
Via Castello, 14  
26020 Genivolta (CR)

**Richiesta rilascio "Contrassegno di parcheggio per disabili"**

(Art. 381 D.P.R. n° 495/1992)

La/il sottoscritta/o:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (di cui alla figura V4 art. 381 del D.P.R. n° 495/92, così come modificato dal D.P.R. n° 151 del 30 luglio 2012).

A tal scopo allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di Cremona attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
- Fotocopia del documento d'identità
- N° 1 fototessera

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 Genivolta nella persona del suo legale rappresentante.

I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Genivolta. Il conferimento dei dati è

facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. 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

Genivolta, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ \*

\* (firma del richiedente – invalido o tutore/curatore)

In qualità di curatore/tutore allegare documento d'identità e atto di nomina del Tribunale.

Per ritiro da persona delegata allegare :

- Delega firmata dal richiedente il contrassegno (invalido o tutore/curatore)
- Documento d'identità del delegato.

Genivolta, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ \*

\* (firma del delegato)