



Al Comune di Genivolta  
Via Castello, 14  
26020 Genivolta CR

**Richiesta sostituzione “Contrassegno di parcheggio per disabili”  
(Art. 381 D.P.R. n° 495/1992) con nuovo contrassegno ai sensi del D.P.R. 30.07.2012  
n° 151**

La/il sottoscritta/o:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la sostituzione del vecchio contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del D.P.R. n° 495/92) con il nuovo contrassegno stabilito con D.P.R. 30.07.2012 n° 151

A tal scopo allega:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- N° 1 fotografia a colori (formato tessera)

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)

PER IL RITIRO DEL NUOVO CONTRASSEGNO E' OBBLIGATORIO RESTITUIRE IL PRECEDENTE CONTRASSEGNO ORIGINALE IN POSSESSO.