

Al Sig. Sindaco Comune LEVERANO
UFFICIO POLIZIA LOCALE
Via Fermi- 73045 Leverano
tel. 0832/925171 fax: 0832/912084

**RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTRASSEGNO PER INVALIDI RESIDENTI NEL COMUNE DI LEVERANO CON
NUOVO CONTRASSEGNO AI SENSI DEL D.P.R. 30.07.2012 n. 151**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto Nato il residente in
Via Telefono, portatore di deficit deambulatorio

C H I E D E

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

La sostituzione del vecchio contrassegno per la circolazione e la sosta de veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta") con il nuovo contrassegno stabilito con D.P.R. 30.07.2012 n. 151

A tale scopo allega:

1. Documento d'identità in corso di validità.
2. N. 2 Fotografie a colori (formato tessera)
3. Fotocopia del Vecchio Contrassegno in corso di validità

Il/La dichiarante è 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, il/La dichiarante decade Dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

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

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali nraccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Fiano Romano, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di LEVERANO Via Menotti, 14, che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Responsabile della Polizia Locale

Letta e compresa l'informativa sopra riportata do il **consenso** al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196 del 2003 per le finalità indicate. **acconsento** **non acconsento**

Leverano li, _____
data firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)

ALL' ATTO DEL RITIRO:

Leverano, _____
data firma

N.B.: Per il ritiro del contrassegno invalidi, stante l'obbligo della firma sullo stesso, l'invalido deve recarsi personalmente presso il Comando di P.L. per ritirare il predetto tesserino al fine di adempiere a quanto stabilito dal D.P.R. 30.07.2012 n. 151.