

 CITTÀ DI PAULLO	Amministrazione destinataria Comune di Paullo	
	Ufficio destinatario Ufficio polizia locale	

Domanda di rilascio/rinnovo/sostituzione/duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Soggetto interessato					
<input type="radio"/> per conto della propria persona					
<input type="radio"/> per conto di					
In qualità di (*)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

In qualità di (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

attualmente residente in						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido a tempo indeterminato <i>(soggetto a rinnovo quinquennale)</i> pertanto allega due fotografie in formato tessera pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido in forma temporanea pertanto allega due fotografie in formato tessera pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità rilasciata dalla commissione medica, dall'INPS o dal U.O.C.				
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> pertanto allega due fotografie in formato tessera pertanto allega il contrassegno originale scaduto pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità rilasciata dalla commissione medica, dall'INPS o dal U.O.C.	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
<input type="radio"/>	il duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> A seguito di <input type="radio"/> furto <input type="radio"/> smarrimento <input type="radio"/> deterioramento pertanto allega due fotografie in formato tessera pertanto allega copia della denuncia di smarrimento o furto	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	due fotografie in formato tessera <i>(da portare con sè al Comando di Polizia locale)</i>
<input type="checkbox"/>	contrassegno originale scaduto <i>(da portare con sè al Comando di Polizia locale per ritirare il nuovo contrassegno)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della denuncia di smarrimento o furto <i>(da allegare in caso di domanda di rilascio per smarrimento o furto)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante lo stato di invalidità rilasciata dalla commissione medica, dall'INPS o dal U.O.C. <i>(da allegare in caso di domanda di rilascio e rinnovo del contrassegno)</i>
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Paullo		
Luogo	Data	Il dichiarante