

Riservato all'Ufficio Protocollo

Al Responsabile del Settore Controllo e
Sicurezza del Territorio
20043 - **VANZAGO**

OGGETTO: richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con disabilità (art.381 del DPR 16/12/1992 n.495 "Regolamento di esecuzione del Codice della Strada").

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____ tel. _____

Questa sezione deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO solo se il firmatario della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato.

IN NOME E PER CONTO DI _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

tel. _____

a tal fine valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR n.445/2000, **consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità:**

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI

(barrare la voce interessata)

- FAMILIARE** (obbligatorio allegare fotocopia documento di identità dell'interessato).
- ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE** (in caso di minore).
- TUTORE** (citare estremi dell'atto di nomina):
- INCARICATO** (è obbligatorio allegare delega scritta corredata di documento di identità dell'interessato).

CHIEDO:

IL RILASCIO del contrassegno e **ALLEGO:**

- Idonea certificazione medica prevista da art. 381 comma 3 DPR 495/1992
- nr. 2 fototessere

□ **DUPLICATO/SOSTITUZIONE**

- contrassegno da restituire
- Autocertificazione per smarrimento/deterioramento del precedente contrassegno
- nr. 2 fototessere

- **ATTRIBUZIONE CODICE UNIVOCO**, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato dall'ufficio in indirizzo e di cui è titolare, per l'accesso alla Piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE, di cui all'art. 1, comma 489, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Indicare di seguito il numero di targa del veicolo destinato al proprio servizio, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada:

tipo veicolo _____ targa _____

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio nel caso di indisponibilità del precedente, previa attivazione del suo abbinamento con il codice univoco accedendo, mediante SPID, CIE o CNS, ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito www.ilportaledellautomobilista.it, dall'APP IO e, eventualmente, anche da un'altra applicazione per dispositivi mobili:

tipo veicolo _____ targa _____

Resta ferma la possibilità di procedere con le stesse modalità alla cancellazione di una o di entrambe le targhe suindicate, sostituendole con altre.

Vanzago, _____

FIRMA _____

Informativa ai sensi art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti in occasione della Sua richiesta saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Vanzago, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: telefono: +39 02.93962223; Mail: polizia.municipale@comune.vanzago.mi.it. Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà leggere l'informativa completa ai sensi dell'art. 13-14 Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale del Comune <https://comune.vanzago.mi.it/argomento/informative-privacy/> e che potrà sempre richiedere in modalità cartacea presso gli uffici comunali competenti.