

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MAZARA DEL VALLO

OGGETTO: Richiesta contrassegno di parcheggio per disabili ed eventuale stallo di sosta riservato ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n. 495/92 e succ. int. e mod. (D.P.R. 151/2012)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ recapito telefonico n. _____ nella qualità di _____ del sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a Mazara del Vallo in via _____ minorenne / incapace, **per conto di questi**

CHIEDE

IL RILASCIO

IL RINNOVO

Del contrassegno di parcheggio per disabili di cui all'art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 e succ. int. e modifiche (D.P.R. 151/12)

La concessione di uno stallo di sosta riservato in via _____ . **A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che l'interessato non ha disponibilità di uno spazio di sosta privato accessibile, nonché fruibile.**

A tal fine

DELEGA

Il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ al ritiro del suddetto documento.

Si allegano:

- Fotocopia documento riconoscimento (del richiedente e dell'interessato e del delegato).
- N. 2 Fotografie formato tessera del disabile
- Busta chiusa rilasciata dall'ASL – ufficio del MEDICO LEGALE (Via Castelvetro) (solo in caso di primo rilascio o di rinnovo di autorizzazione temporanea)
- Certificato commissione medica per l'accertamento dell'Handicap (solo se riporta i dati di cui all'art. 381 del D.P.R. 495/92 e succ. int. e mod..) (Quelli rilasciati da Aprile 2012) (solo in caso di primo rilascio)
- Certificato del medico curante attestante il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al primo rilascio (solo in caso di rinnovo)
- Vecchio contrassegno scaduto (solo in caso di rinnovo)

IL SOTTOSCRITTO PRENDE ATTO CHE

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per il rilascio del contrassegno per disabili e delle attività ad esso correlate e conseguenti;*
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;*
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;*
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;*
- e) i dati conferiti potranno essere comunicati, per adempimenti procedurali, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e, qualora necessario, ad altri soggetti pubblici;*
- f) il dichiarante può esercitare i diritti, di cui all'articolo 7 del d.lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nel Comandante della P. M.:*

Mazara del vallo, _____

Con osservanza