

**MODULO DI RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI AL SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE
(art.381 del DPR 495/92)**

La/il Sottoscritta/o

cognome e nome in stampatello dell'avente diritto

data di nascita

luogo di nascita

residente a Calcio in

via/piazza numero civico

telefono

email

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

Chiede il rilascio / rinnovo del contrassegno emesso in seguito ad inabilità temporanea

Chiede il rilascio del contrassegno emesso in seguito ad inabilità permanente

allega

1. *Certificazione medica di capacità di deambulazione sensibilmente ridotta* rilasciata da ATS, in alternativa verbale della *Commissione Medica per l'accertamento dell'handicap* o della *Commissione Sanitaria per l'accertamento degli stati di invalidità civile, delle condizioni visive e del sordomutismo* attestante le ridotte capacità dembulatorie (allegare la versione con gli omissis) o
2. 1 Fototessera
3. Copia documento d'identità

Chiede il rinnovo del contrassegno emesso in seguito ad inabilità permanente

allega:

1. Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno",
2. Fototessera
3. Copia documento d'identità

Calcio, lì

data

Firma

firma del richiedente

Firmato da in qualità di curatore/tutore

(allegare documento di identità e atto di nomina del tribunale)

Firma

firma del tutore

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016

Preso atto dell'Informativa esposta presso gli uffici comunali e reperibile online sul sito web del Comune www.comune.calcio.bg.it, acconsento al trattamento dei miei dati da parte degli uffici comunali, per il disbrigo delle pratiche a mio carico, in conformità con le finalità del trattamento descritte al punto 2 dell'Informativa. È esclusa qualsiasi operazione di diffusione dei dati, ad eccezione di quanto indicato al punto 6 dell'Informativa.

L'eventuale non conferimento del consenso potrebbe impedire in parte il corretto disbrigo delle pratica in essere.

Acconsento (per rilasciare l'autorizzazione è necessario barrare la casella)

Firma

Delego al ritiro del contrassegno il/la Sig./Sig.ra

di cui allego, fin da ora, copia del documento di identità.

Firma