



COMUNE DI BÉE

COMUNE DEL VERBANO – CUSIO – OSSOLA

C.F.e Part. IVA 00588010033

C.A.P. 28813

Tel. 0323.56100 – Fax 0323.56467

Mail :poliziamunicipale@comune.bee.vb.it

POLIZIA MUNICIPALE

piazza Barozzi 1 28813 Bée (VB)

Servizio convenzionato tra i comuni di Bée e Premeno

Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per disabili

nome _____

cognome _____

Nato/a _____

Prov _____ Il _____

Residente/a _____ Prov _____

Via _____ N. _____

Tel/Cell. n. _____ Codice fiscale _____

fotografia

Chiedo

NOTA: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili.

il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili: solo per chi ha ridotte capacità motorie permanenti.

per me stesso

per il/la sig./ sig.ra (nome cognome) _____

Nato/a _____ Prov _____ Il _____

Residente a _____ in _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

A tal fine allego (obbligatorio)

due foto formato tessera del titolare del contrassegno

copia del documento di identità in corso di validità

certificazione medica come di seguito indicata:

- **Per il rilascio del contrassegno permanente e temporaneo**

certificato dell'Azienda Asl, servizio di Igiene pubblica attestante l'invalidità permanente o temporanea

- **oppure, in caso di invalidità permanente**

certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione senza accompagnamento

segue

[_] certificato della commissione medica ai sensi della legge 104/92 attestante la disabilità con gravi problemi di mobilità (art.3, comma 3)

[_] certificato della visita per il riconoscimento di non vedente assoluto o non Vedente con residuo visivo non superiore a 1/20 (per i non vedenti)

- **Per il rinnovo del contrassegno**

[_] certificato del medico curante attestante il permanere dell'invalidità (per rinnovo del contrassegno permanente)

[_] certificato dell'azienda Asl, servizio di Igiene Pubblica (per il rinnovo del Contrassegno temporaneo)

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

Indirizzo e- mail

Indirizzo di PEC (posta elettronica certificata)

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 raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Bée (VB), 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 Bée Piazza Barozzi 1 che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Comm. di Polizia Municipale Sbaffi Paolo.

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).

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE
