

ESENTE DA BOLLO SE
L'INVALIDITA' E' PERMANENTE

Al Dirigente della Polizia Municipale
Dell'Unione delle Terre d'Argine
Dipendenza Territoriale
di Soliera (MO)

OGGETTO: Domanda per il rilascio di duplicato di autorizzazione e/o relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 188 C.d.S. art. 381 comma 2 Regolamento di esecuzione al C.d.S.)

Il / La sottoscritto/a.....nato/a
a il e residente in
.....vian. documento d'identità
n..... del rilasciato da in data Tel
..... **in nome e per conto di**
nato a il e residente a Carpi
Campogalliano Novi Soliera , in via n.,
dichiarando a tal fine, valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del
medesimo decreto, in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale
responsabilità, **di agire in qualità di:**

- titolare familiare convivente esercente la potestà genitoriale
 altro _____

ESSENDO A CONOSCENZA:

- 1) che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
 - 2) che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
 - 3) che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro comune, scadenza, ecc.);
- con la presente ai sensi dell'articolo 381 comma 3 del D.P.R. n. 495 del 16 dicembre 1992

CHIEDE

Il rilascio del **DUPLICATO** dell'autorizzazione e/o relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide ed in particolare:

- Il rilascio per **furto o smarrimento** dell' **autorizzazione** n. _____ del _____ ed a tal fine compila dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- Il rilascio per **furto o smarrimento** del **contrassegno** n. _____ del _____ ed a tal fine compila dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- Il rilascio per **furto o smarrimento sia dell'autorizzazione** n _____ del _____ sia del relativo contrassegno sostitutiva ed a tal fine compila la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- Il rilascio per **deterioramento** dell' **autorizzazione** n _____ del _____ del **contrassegno** n _____ del _____ ed a tal fine provvede alla restituzione del/dei documenti deteriorati.

ALLEGA A TALE FINE FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA DELL'INTESTATARIO DEL CONTRASSEGNO

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

di avere **smarrito** l'autorizzazione o il contrassegno in originale per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta; di impegnarsi, qualora il suddetto contrassegno dovesse essere rinvenuto, a consegnarlo negli orari di apertura al pubblico all' Ufficio P.M dell'Unione delle Terre d'Argine presso una delle Dipendenze Territoriali;

di avere subito **il furto** dell'autorizzazione o il contrassegno in originale per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta; qualora il suddetto contrassegno dovesse essere rinvenuto, a consegnarlo negli orari di apertura al pubblico all' Ufficio P. dell'Unione delle Terre d'Argine presso una delle Dipendenze Territoriali;

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

AVVERTENZE PER IL RICHIEDENTE

1. L'interessato dovrà in ogni caso provvedere alla riconsegna dei medesimi all'ufficio che li ha rilasciati;
2. L'inosservanza delle norme che disciplinano l'uso dell'autorizzazione e relativo contrassegno comportano, fatta salva l'applicazione di eventuali sanzioni penali, l'applicazione delle sanzioni amministrative di cui all'articolo 188 del D.Lgs. n. 285 del 30/04/1992.
3. Qualora il richiedente sia una persona diversa dall'interessato, per procedere alla compilazione della domanda, così come al ritiro dell'autorizzazione e relativo contrassegno, è necessario che si presenti munito del documento d'identità proprio e dell'interessato.

Dipendenza territoriale di li, _____
Il Richiedente/dichiarante _____

ADEMPIMENTI NORMATIVA PRIVACY (D.Lgs. 30/06/2003, n. 196)

- Art. 13 D.Lgs 196/2003: Unione delle Terre d'Argine è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e sensibili per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati sensibili (di cui all'art. 4 comma 1 lett. d)), saranno trattati solo ed esclusivamente per adempiere agli scopi indicati nel presente modulo e saranno deducibili dal documento di riconoscimento richiesto e dal certificato medico presentato. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del settore Polizia Municipale nella persona del Dirigente pro-tempore, con sede in via Tre Febbraio 2 - Carpi (Mo) , tel. 059 649555, fax 059 649408. L'informativa completa denominata "**Utenti settore Polizia Municipale** ", può essere consultata su www.terredargine.it/informative oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213.

Firma _____