

	Amministrazione destinataria Comune di Gemona del Friuli	
	Ufficio destinatario Ufficio Vigilanza	

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Soggetto interessato											
☐	per conto della propria persona										
☐	per conto di										
	Cognome			Nome			Codice Fiscale				
	Sesso	Data di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza				
	In qualità di (*)										

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

CHIEDE

☐	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili				
	pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				
☐	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega copia della denuncia di furto				
☐	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega il contrassegno originale				
☐	il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
☐	il rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili				
	<table border="1"> <tr> <td>Numero</td> <td>Data scadenza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	pertanto allega il contrassegno originale				
	pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- ☒ di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- ☒ di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio del contrassegno a seguito di smarrimento)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | scansione della fotografia in formato tessera (oppure due da far recapitare in Comune) |
| ☐ | contrassegno originale
<i>(da far recapitare in Comune in caso di deterioramento del contrassegno originale o in caso di rinnovo)</i> |
| ☐ | copia della denuncia di furto |
| ☐ | documentazione attestante lo stato di invalidità
<i>cliccare sulla i per i dettagli</i> |
| ☐ | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| ☐ | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Gemona del Friuli		
Luogo	Data	Il dichiarante