



Al SINDACO del Comune di PRATA di PORDENONE

Oggetto: Richiesta DUPLICATO della autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

(articolo 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ sesso M F
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
residente in _____ (____) Via/V.le/P.zza _____
n. _____, Cod. Fis. _____, Tel/Cell. _____
Email _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

CHIEDE

- in nome e per conto PROPRIO;**
- dichiarando di agire in qualità di** *(dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità)*
 - FAMILIARE CONVIVENTE** ²
 - FAMILIARE NON CONVIVENTE** ²
 - TUTORE** (indicare gli estremi dell'atto) ¹ _____
 - ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**
 - ALTRO:** ² _____

in nome e per conto DI *(se il richiedente l'autorizzazione non è presente)* ³:

(Cognome e Nome) _____ sesso M F
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
residente in _____ (____) Via/V.le/P.zza _____
n. _____, Cod. Fis. _____, Tel/Cell. _____
Email _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

- il **DUPLICATO** **del contrassegno** **dell'autorizzazione** previsto dall'articolo 381 del Regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495.
- **A tal fine DICHIARA** di essere **titolare** dell'autorizzazione di parcheggio per disabili n. _____ del ____/____/____ con scadenza il ____/____/____ rilasciata dal Comune di Prata di Pordenone.

A tal fine allega:

- denuncia di smarrimento / furto del contrassegno nr. _____ della autorizzazione nr. _____ presentata presso ⁴ _____ in data ____/____/____ dal Sig. / Sig.ra _____.

¹ Produrre documenti comprovanti la tutela.

² Compilare apposita delega di autorizzazione da parte dell'intestatario o richiedente del contrassegno alla gestione della pratica.

³ Allegare copia del documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente.

⁴ Indicare l'organo di Polizia presso il quale è stata presentata la denuncia: "Stazione carabinieri di.....Polizia Locale di.....etc".

- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).
- nr. 2 foto a colori formato tessera.
- gli eventuali documenti relativi alle note 1 - 2 - 3:
 - tutela ; delega dell'intestatario; altro_____.

Per ogni eventuale comunicazione relativa alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

- 1) (Cognome Nome) _____ tel. cell. _____
- 2) (Cognome Nome) _____ tel. cell. _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è il Comm. Agg.to SEGATTO Angelo.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Prata di Pordenone, lì _____

Il Richiedente o suo genitore/tutore/delegato

(firma leggibile)

Prata di Pordenone, lì _____

Firma per ricevuta dell'addetto


