

Al Comune di Montecastrilli
Servizio Polizia Municipale
Via Cavour 26
05026 Montecastrilli

**RICHIESTA CONTRASSEGNO PER INVALIDI RESIDENTI NEL COMUNE DI
MONTECASTRILLI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

residente in Via / P.zza _____ n. ____ cap _____

MONTECASTRILLI

Tel. _____ codice fiscale _____

In qualità di

- Richiedente
- Esercente la patria potestà di _____ nato
a _____ residente in

Codice fiscale _____

CHIEDE

per fruire delle agevolazioni alla mobilità, il

- rilascio del contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del D. P. R. 485/1992
- Il rinnovo del contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del D.P.R. 485/1992,
- Il duplicato del contrassegno n° _____

In allegato produce:

- certificazione medica in originale, rilasciata dall'ASL, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta* (art. 381 Regolamento di Esecuzione del N.C.D.S.) oppure che il soggetto non è vedente;
- documento di identità in corso di validità.
- N°1 Fototessera;

- Versamento di euro 5.00 sul ccp n°10429058 intestato a COMUNE DI MONTECASTRILLI SERVIZIO TESORERIA, CAUSALE SPESE PROCEDIMENTO CONTRASSEGNO PER DISABILI.

IL RICHIEDENTE E' INFORMATO CHE IL CONTRASSEGNO DOVRA' ESSERE RITIRATO PERSONALMENTE IL MARTEDI' ED IL GIOVEDI', DALLE 9 ALLE 12, PRESSO LA SEDE DEL SERVIZIO DI POLIZIA MUNICIPALE SITO IN VIA CAVOUR 26.

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 Montecastrilli, 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 Montecastrilli, Servizio di Polizia municipale.

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)

Data _____

IL DICHIARANTE

Il Ricevente (*) _____

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE

CONOSCENZA DIRETTA

(*) Dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.