



Al Signor Sindaco
del Comune di Zoagli

Richiesta contrassegno di circolazione e sosta per persone disabili.

Io (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

CHIEDE

[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
 il rilascio del duplicato del contrassegno per la circolazione e la sosta dei disabili
 per me stesso
 per il/la sig./sig.ra (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a Zoagli in via _____ civico n. _____ int. _____
in qualità di _____ tel/cell. _____

A tal fine allego: (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa)

• **per il RILASCIO del contrassegno permanente (1) e temporaneo (2)**

due foto formato tessera
 certificato dell'Azienda Asl 4 Chiavarese attestante l'invalidità permanente o temporanea o verbale ASL Legge 104/92 o verbale INPS Legge 102/09 se vi è indicato che la persona ha "CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA" ai sensi dell'art. 188 Codice della Strada [DPR 495/92] o del D.P.R. 503/96 art. 12 comma 3.
 documento d'identità

• **per RINNOVO/DUPLICATO del contrassegno permanente (1)**

Modulo di certificazione, del medico curante, per il rinnovo del Contrassegno Disabili con scadenza quinquennale (allegato)
 contrassegno Disabili scaduto
 documento d'identità
 due foto formato tessera (1 se la richiesta è DUPLICATO)
 denuncia di smarrimento/furto

• **per RINNOVO/DUPLICATO duplicato del contrassegno temporaneo (2)**

certificato dell'Azienda Asl 4 Chiavarese attestante l'invalidità permanente o temporanea o verbale ASL Legge 104/92 o verbale INPS Legge 102/09 se vi è indicato che la persona ha "CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA" ai sensi dell'art. 188 Codice della Strada [DPR 495/92] o del D.P.R. 503/96 art. 12 comma 3.
 contrassegno Disabili scaduto
 documento d'identità
 due foto formato tessera
 denuncia di smarrimento/furto

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;
- 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 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni di rilascio e di utilizzo contenute nell'allegato modello informativo

Data _____ Firma _____

(1) Importante: chi ha ridotte capacità motorie permanenti è esonerato dal pagamento del bollo.
(2) per il contrassegno temporaneo è prevista l'apposizione di 2 (DUE) marche da bollo di € 16,00

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR 2016/679)

Il Comune di Zoagli, tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale di protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari al perseguimento delle proprie finalità istituzionali.

In particolare, l'informativa si riferisce al trattamento dei Suoi dati personali, quale avviene nel contesto del procedimento amministrativo di emissione del CUDE (Contrassegno Unico Disabili Europeo), del controllo circa il suo corretto utilizzo e dell'adozione dei provvedimenti amministrativi connessi all'attività del Servizio di Polizia Locale.

Il trattamento dei dati prescinde il consenso dell'interessato in quanto necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (articolo 6, paragrafo 1, lett. e del Regolamento UE 2016/679).

Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale, alla pagina raggiungibile al seguente indirizzo:

“https://privacy.nelcomune.it/comune.zoagli.ge.it/informativa_comune_cude”.



*Medaglia di
bronzo
al merito civile*

Piazza XVII Dicembre 1943. 2 16035 Zoagli
tel. 0185 2505223 - fax 0185 258487
cod.fisc. 83003710106 - p.Iva 00209900992

www.comune.zoagli.ge.it -



CERTIFICATE NO. 17871