

AL
COMUNE DI ISOLA DEL GIGLIO
PEC: comuneisoladelgiglio@pcert.it

OGGETTO: Richiesta di rilascio dell'autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta. Contrassegno di cui all'art. 381 Reg. 495/1992 (art. 188 C.d.S.).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in **58012 ISOLA DEL GIGLIO**

(Via/Piazza/Strada) _____ - a titolo personale:

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta mediante "contrassegno invalidi" di cui all'art. 381 Regolamento Attuazione Nuovo C.D.S:

A TALE FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

- i dati personali sopra riportati sono veritieri;
- di essere a conoscenza delle responsabilità che assume per l'utilizzo improprio del contrassegno;
- di impegnarsi (o chi per esso) alla restituzione del contrassegno al momento in cui il titolare non sarà più in possesso dei requisiti che ne hanno determinato il rilascio;

ALLEGA:

1. *certificazione medica rilasciata da _____ in data _____ dalla quale risulta che il richiedente ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta con durata fino a _____.*
2. *Copia del documento di identità (non necessaria nel caso in cui la presente richiesta sia firmata digitalmente).*
3. *N° 2 foto a colori formato tessera.*
4. *N° 2 marche da bollo da € 16,00 (in caso di invio telematico utilizzare l'apposito modulo di dichiarazione assolvimento imposta di bollo)*
5. *Copia dell'avvenuto pagamento di € 11,00 su c.c.p. 106583 intestato a Comune di Isola del Giglio – servizio tesoreria, indicante sulla causale “Diritti di segreteria Polizia Municipale e Rilascio contrassegno diversamente abili – non permanente”.*

(coordinate del servizio tesoreria e dei pagamenti telematici alla pagina: https://cittadino.pluqandpay.it/C_E348/services-without-registration/spontaneous-payment/urban-services-payment/0000017

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Isola del Giglio proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati. <https://www.comune.isoladelgiglio.gr.it/it-it/privacy>

Isola del Giglio, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure firma digitale)

Riservato all'ufficio: In data _____ il/la sottoscritto/a _____ ha ritirato il

contrassegno n° _____ intestato a _____

Firma Per Ricevuta _____