

OGGETTO: Richiesta di duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili.

Il/la sottoscritt _____, nat _ a _____
il ____ / ____ / _____, residente in Minervino di Lecce in via/piazza _____ n° _____,
recapiti telefonici _____ / _____, titolare del contrassegno di parcheggio per disabili
n° _____ rilasciato il _____ dal Comune di Minervino

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 188 comma 2, del D.Lgs 30.04.92 n° 285 e dell'art. 381, comma 2, del D.P.R. 16.12.92 n° 495, il duplicato della sopra indicato contrassegno di parcheggio per disabili in quanto:

- smarrito ⁽¹⁾
- illeggibile per deterioramento ⁽²⁾
- ha subito il furto del contrassegno ⁽³⁾
- sostituzione con il vecchio modello (arancione)

IL/LA RICHIEDENTE IL DUPLICATO

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed allegare fotocopia
del documento di riconoscimento in corso di validità**

ALLEGA

- N° 1 fotografie formato tessera;

⁽⁴⁾ Il/la sottoscritt _____, nat _ a _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (c.a.p. _____) in via/piazza
_____ n° _____, recapiti telefonici _____ / _____

DICHIARA

- di essere curatore/tutore di _____ richiedente il contrassegno di cui sopra.

IL CURATORE / TUTORE

Li _____

**Firma da apporre per esteso e leggibile ed allegare fotocopia
del documento di riconoscimento in corso di validità**

Per il ritiro del contrassegno l'interessato o il curatore/tutore, dovrà presentarsi presso gli uffici comunali negli orari di apertura al pubblico

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati relativi al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della riservatezza contenute nel D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. I dati sono archiviati e trattati sia in formato cartaceo che in supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/1999 e successive modifiche e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 presentando idonea richiesta al Servizio Mobilità e Traffico Comunale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' IN CASO DI SMARRIMENTO

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, il sottoscritto _____
dichiara di aver smarrito il contrassegno di parcheggio per disabili n° _____ rilasciato il
_____ dal Comune di Minervino di Lecce.

in fede

Li _____

**Firma da apporre per esteso e leggibile
ed allegare fotocopia del documento
di riconoscimento in corso di validità**

- (1) in caso di smarrimento compilare la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà alla presenza dell'incaricato dell'Ufficio Traffico
- (2) in caso di deterioramento allegare il contrassegno di parcheggio per disabili di cui si richiede il duplicato
- (3) in caso di furto allegare la relativa denuncia, o copia autentica della stessa, presentata all'autorità di Polizia Giudiziaria
- (4) parte da compilare in caso di inabilità per la quale è stato nominato un curatore o tutore