

OGGETTO: richiesta duplicato del Contrassegno Disabili/autorizzazione cartacea per

- Smarrimento
- Deterioramento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
in via _____ tel _____
e-mail _____

DICHIARA

sotto la sua responsabilità, 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 aver smarrito/deteriorato l'autorizzazione cartacea/il contrassegno disabili n. _____ rilasciato il _____ avente scadenza in data _____

CHIEDE

pertanto il rilascio di un duplicato dello stesso.

A tal proposito dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.196 /2003 sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali, forniti all'atto della compilazione della presente richiesta, saranno trattati dal Comune di Chieti, in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il rilascio dei contrassegni di circolazione e/o sosta degli autoveicoli nelle z.t.l.; di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003;

- Che, ogni eventuale variazione dei dati sopra descritti, sarà tempestivamente comunicata all'Ufficio Traffico del Comune di Chieti.

Alla presente allega:

- fotocopia documento del richiedente
- n. 2 foto formato tessera, recenti, a colori ed uguali, della persona invalida;
- denuncia di smarrimento o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa allo smarrimento/deterioramento

Chieti, li _____ (firma richiedente) _____