

**RICHIESTA DI RILASCIO / RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA N°
E CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER PERSONE INVALIDE**

Marca da
bollo
€ 16,00

All'Unione dei Comuni Verona Est
Comando Polizia Locale
per il tramite del Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____, C. F. _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua
personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), dichiara di essere:

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ prov. _____, in Via/Piazza _____

n° _____ C.A.P. _____ Telefono di riferimento _____

In caso di richiesta riguardante minori o incapaci

genitore / tutore legale² di _____, nato il ____/____/____,

a _____ prov. _____, Residente a _____

prov. _____, in Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

C. F. _____,

ricorrendo le condizioni previste dalla vigente normativa in materia, ed a tal fine dichiara sotto la
propria responsabilità

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 188 del C.d.S. ed art. 381 del regolamento al C.d.S.

☐ il **rilascio** ☐ il **rinnovo** dell'autorizzazione temporanea e del relativo contrassegno di parcheggio
per disabili, ed allo scopo allega certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico - legale
dell'ULSS 9.

Si allegano altresì due fototessere e marca da bollo di € 16,00.

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali,
che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è l'Unione di Comuni Verona
Est, con sede a Colognola ai Colli (VR) P.le Trento, 2. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di
rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune presso cui presenta o ritira
l'autorizzazione richiesta, oltre che agli uffici dell'Unione di Comuni Verona Est. Il conferimento dei dati è facoltativo, **tuttavia il
mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta**. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed
informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili
ai sensi del D. Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

o acconsento

o non acconsento _____

Luogo _____ lì, _____

Firma _____

AVVERTENZE:

**IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO
IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE.**

(1) Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente

(2) In qualità di curatore / tutore allegare fotocopia documento di identità in corso di validità e atto, in fotocopia, di nomina del tribunale
o altro documento comprovante la titolarità alla richiesta