

**RICHIESTA DI RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE PERMANENTE /
RINNOVO AUTORIZZAZIONE PERMANENTE N° _____ DEL _____
E CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER PERSONE INVALIDE**

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

Il/La sottoscritta¹ _____, 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** dell'autorizzazione permanente e del relativo contrassegno di parcheggio per disabili, ed allo scopo allega certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico - legale dell'ULSS 9

il **rinnovo** dell'autorizzazione permanente e del relativo contrassegno di parcheggio per disabili, ed allo scopo allega certificazione del medico di famiglia, in carta esente da imposta di bollo, attestante il permanere dell'invalidità

Si allegano altresì due fototessere.

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 _____ li, _____

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