

SPETT.LE
POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI MONTALE

OGGETTO: Autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di utenti non vedenti o invalidi con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta – **Domanda di rilascio duplicato**

Il/la sottoscritto/a,

nato/a a il

nazionalità, residente a

in n.

telefono email

titolare di autorizzazione n., rilasciata il, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di aver smarrito il contrassegno
 che il contrassegno si è deteriorato ovvero danneggiato o diventato illeggibile
 che il contrassegno è stato oggetto di furto (la denuncia è allegata alla presente)

Il fatto si è verificato in data

Per quanto sopra,

CHIEDE

Il rilascio di un duplicato del contrassegno.

A tal fine, autorizza il trattamento dei miei dati personali presenti nella presente istanza da parte del Comune di Montale, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

..... ,

(luogo e data)

Il dichiarante