

**Amministrazione destinataria**

Comune di Comacchio

Ufficio destinatario

Ufficio Comando Polizia locale

Domanda di rilascio del contrassegno di tipo I per minori per la circolazione e sosta in ZTL e la sosta negli stalli riservati ai disabili

Il sottoscritto genitore o tutore esercente la responsabilità genitoriale

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- ☐ il rilascio
- ☐ il rinnovo

del contrassegno valido in tutto il territorio nazionale per la circolazione e sosta nella ZTL e per la sosta negli stalli riservati ai disabili, per le seguenti targhe dei veicoli utilizzati dal sottoscritto in modo abituale

Targa primo veicolo	
Targa secondo veicolo	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ verbale rilasciato dall'ufficio medico legale dell'azienda sanitaria locale per l'accertamento dello stato di invalidità civile
(in caso di primo rilascio)
- ☐ certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio
(solo in caso di rinnovo)
- ☒ contrassegno disabili scaduto
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Comacchio

Luogo

Data

il dichiarante