

	Amministrazione destinataria Comune di Comacchio Ufficio destinatario Ufficio polizia municipale	
---	---	--

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

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Domicilio											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio
<input type="radio"/>	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

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	una fotografia in formato tessera <i>(da far recapitare in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	verbale rilasciato dall'ufficio medico legale dell'azienda sanitaria locale per l'accertamento dello stato di invalidità civile <i>(in caso di primo rilascio)</i>
<input type="checkbox"/>	certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio <i>(solo in caso di rinnovo)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	contrassegno disabili scaduto
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Comacchio		
Luogo	Data	Il dichiarante