

## **DOMANDA DUPLICATO CARTELLO PASSO CARRABILE**

**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE  
Ufficio Traffico – Contrassegni Invalidi  
Piazzale Resistenza 1  
50018 Scandicci (FI)**

**Responsabile  
del procedimento:**  
Dott. G. Mastursi

**Referente per la pratica**  
Ass. Sc. F.Casamenti

### DATI INTESTATARIO AUTORIZZAZIONE:

**Il/La Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_  
**Nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**residente a Scandicci in via/piazza:** \_\_\_\_\_  
**telefono:** \_\_\_\_\_ **cellulare:** \_\_\_\_\_  
**E-mail** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il **DUPLICATO** del CARTELLO DI PASSO CARRABILE aut. **N°** \_\_\_\_\_  
intestata alla medesima

### **DICHIARANDO:**

- di avere smarrito il contrassegno;
- che il contrassegno è stato oggetto di furto;
- che il contrassegno è deteriorato;

### **ALLEGA**

- **Copia denuncia di smarrimento o furto presentata all'autorità giudiziaria;**

- **copia documento identità del titolare del contrassegno e dell'eventuale delegato.**

Scandicci, \_\_\_\_\_

***firma***

\_\_\_\_\_  
*(del richiedente)*

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e s.m.i. Regolamento UE 679/2016.**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.scandicci.fi.it](http://www.comune.scandicci.fi.it) accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci