

**DOMANDA DUPLICATO CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO
PER DISABILI**

**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 DISABILE:

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ **il** _____

residente a Scandicci in via/piazza: _____

telefono: _____ **cellulare:** _____

E-mail _____ **PEC** _____

essendo gravemente impedito/a alla deambulazione:

CHIEDE

Il **DUPLICATO** del contrassegno **N°** _____ previsto dal D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384 per la circolazione e la sosta nelle strade in cui sono in vigore provvedimenti limitativi, **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;

- **N. 2 foto tessera;**

- Autocertificazione ;
- Eventuale delega per ritiro del contrassegno;
- copia documento identità del titolare del contrassegno e dell'eventuale delegato.

Scandicci, _____

firma

(del disabile)

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 accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci

IMPORTANTE !!!

N.B.: IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO DA EFFETTUARSI DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE, SARA' POSSIBILE SOLO A PERSONA CHE SI PRESENTI CON DELEGA SCRITTA, COME DA MODELLO ALLEGATO, E CON COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' E DI QUELLO DEL DELEGANTE.

IN CASO DI CONTRASSEGNO NON RITIRATO ENTRO 60 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO, LA PRATICA VERRA' ARCHIVIATA E DOVRA' ESSERE PRESENTATA NUOVA RICHIESTA PER L'OTTENIMENTO DEL CONTRASSEGNO.

NOTA BENE: IL CONTRASSEGNO NON VIENE SPEDITO A CASA E SE DUPLICATO PER DETERIORAMENTO, AL MOMENTO DEL RITIRO DEL NUOVO CONTRASSEGNO DEVE ESSERE RICONSEGNAO QUELLO DETERIORATO.