

**Al Sindaco del Comune di
San Cesario Sul Panaro**

**Richiesta di autorizzazione con validità quinquennale e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei
veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta**
(articolo 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto sig. _____ nato a _____ il _____ e
residente a S. Cesario s/Panaro (MO) in _____
n. di telefono _____, e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di :

sé medesimo

In qualità di esercente la patria potestà del minore o tutore o altro : _____

in nome e per conto di _____ nato/a _____

il _____ residente a S. Cesario s/P in _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96), in caso di rinnovo è sufficiente il certificato del medico curante;
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio);
- N. 2 foto a colori formato tessera.

Per informazioni relative alla presente pratica contattare:

Polizia Locale Comune San Cesario sul Panaro 059/930269 – 348/8071725

Informativa sul trattamento dei dati personali

Dichiaro di essere informato che tutti i dati personali comunicati al Comune di San Cesario sul Panaro (MO) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di San Cesario sul Panaro (MO). Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Polizia Locale. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.sancesariosulpanaro.mo.it nella pagina del Settore Polizia Locale.

San Cesario sul Panaro lì ____/____/_____

Il Titolare o suo genitore / tutore
