

Al Sindaco
del Comune di Bresso

OGGETTO: Richiesta di RINNOVO autorizzazione e contrassegno invalidi D.P.R. n. 503/96

N. Validà fino al

rilasciata dal Comune di BRESSO

O TEMPORANEA

O PERMANENTE

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente a in Via/Piazza n. int.
telefono

CHIEDE

Il RINNOVO dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) invalidi di cui all'art 188 del D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 e al D.P.R. 24.7.1996 n. 503, in quanto portatore/trice di deficit deambulatorio, come da **certificato sanitario allegato,**

- rilasciato dal medico dell'ASL in quanto temporanea
o
- rilasciato dal medico di base in quanto permanente;
- copia di documento di identità del richiedente in corso di validità;
- N. 2 foto tessere, firmate sul lato posteriore, formato cm 4 X 4.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comando di Polizia Locale del Comune di Bresso per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli ed aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bresso. (La presente modulistica è conforme alla Legge 15.5.1997 n. 127 e successive modifiche)

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/La dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Data _____

IL DICHIARANTE

N.B.: la domanda va presentata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di residenza