AL COMUNE DI TRIESTE
POLIZIA LOCALE
UFFICIO PERMESSI

ESENTE BOLLO

Domanda per invalidi / posteggio personalizzato

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

COGNOME E NOME _____ DATA DI NASCITA |__|__|__|__|__|__| SESSO |_M_| |_F_|

CODICE FISCALE

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VIA E NUMERO CIVICO DI RESIDENZA _____ TEL. _____ CAP |__|__|__|__|__|

TITOLARE DEL CONTRASSEGNO GENERICO N. _____ **CHIEDE**

- La concessione del posto personalizzato nei pressi di _____

Allega:

1- **fotocopia del certificato della Commissione Invalidi Civili e Sordomutismo;**
2- **se titolare di patente, fotocopia fronte/retro della patente di guida;**
3- **se non titolare di patente, fotocopia fronte/retro di altro documento di identità**
4- **fotocopia fronte/retro del libretto di circolazione del veicolo a disposizione;**
5- **copia del certificato di invalidità civile; copia di eventuale ulteriore documentazione sanitaria o di altro genere.**

In caso di **aggravamento del quadro clinico** rispetto a quello dichiarato in sede di presentazione della domanda, copia della certificazione medica attestante le mutate condizioni di salute potrà essere presentata direttamente alla commissione.

- L' aggiornamento della segnaletica del posteggio riservato esistente, in contrassegno n° _____
- Cambio residenza da _____a_____ oppure altro (specificare)_____

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che quanto dichiarato ed allegato corrisponde al vero. Ogni futura variazione dovrà essere tempestivamente comunicata all'Ufficio Permessi.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che né il dichiarante, né le eventuali persone conviventi sono proprietari o hanno in altro modo la disponibilità di un parcheggio o di un'area di sosta riservata o riservabile.

Dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è **punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

NOTA INFORMATIVA ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 e CONSENSO. I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali, peraltro già noti all'interessato, attribuiti all'ufficio cui è indirizzata la richiesta, ai sensi delle Leggi e dei Regolamenti vigenti. Restano ferme, ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", le vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi, in quanto compatibili con il decreto succitato.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO L'INFORMATIVA PREVISTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E S.M.I. E DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 (VEDI http://www.poliziamunicipaletrieste.it/privacy/)

Trieste, _____ FIRMA_____