


**Amministrazione destinataria**

Comune di Treviglio

**Ufficio destinatario**

Polizia Locale

## Domanda di rilascio/rinnovo/sostituzione/duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

*Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

- il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido a tempo indeterminato (soggetto a rinnovo quinquennale)
- il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido in forma temporanea
- la sostituzione del contrassegno di parcheggio per disabili, ancora in corso di validità, con quello in formato europeo

Numero

Data scadenza

- il rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili

Numero

Data scadenza

- il duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Numero

Data scadenza

Motivazione

- furto
- smarrimento
- deterioramento

**Soggetto interessato**

- riferito alla propria persona  
 riferito alla persona di seguito specificata

**soggetto interessato**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Titolo del dichiarante (ad esempio curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, ecc.)										
<input type="text"/>										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere consapevole che il permesso per il transito in ZTL avrà la medesima durata del permesso di sosta sugli spazi riservati ai possessori del pass disabili, di impegnarsi a prestare attenzione alla data di scadenza e di non accedervi oltre tale data se non dopo eventuale rinnovo

- che non è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL )  
 che è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL) con i seguenti mezzi  
*(l'accesso in ZTL è consentito solo con l'intestatario del contrassegno a bordo del veicolo)*

**a carico del seguente veicolo**

Targa	Modello	Marca
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia della carta di circolazione del veicolo  
*(da allegare se è previsto l'accesso in zona a traffico limitato (ZTL))*
- contrassegno originale  
*(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)*
- documentazione attestante lo stato di invalidità  
*(da allegare sempre, ad esclusione della richiesta di rilascio del contrassegno per smarrimento o furto e e per la sostituzione con quello in formato europeo)*
- copia della denuncia di smarrimento o furto  
*(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno, in caso di richiesta di rilascio del contrassegno per smarrimento o furto)*
- fotografia in formato tessera  
*(da portare con sè in Comune)*
- domanda di rilascio del permesso per transito e sosta in zona a traffico limitato
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Treviglio

Luogo

Data

il dichiarante