



Comune di Rometta

Città Metropolitana di Messina

**AL COMUNE DI
ROMETTA**

OGGETTO: Contrassegno di parcheggio per disabili ai sensi: dell'art. 381 D.P.R. n. 384/1978 modificato dal D.P.R. n. 151/2012. RICHIESTA DUPLICATO. Art.188/ D.L.gs n. 285/92

Il/La sottoscritt _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa
o non corrispondente al vero,

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

di essere nat ___ a _____ il _____ e di essere residente a Rometta
in _____
tel.: _____, e-mail _____

In qualità di | *Genitore* | *Tutore* | *Curatore* | *Figlio/a* | *Altro*.....
del Sig./ra _____ (*allegare eventuale nomina o procura*)
nat ___ a _____ il _____ residente a Messina
in _____

N.B.: La presente dichiarazione è esente dall'autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art.3 c.10 della Legge 25 Maggio 1997 n.127. **Informativa art. 13 D.Lgs n°196/03:** I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'amministrazione comunale, i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati: devono essere esatti, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e trattati. Al Trattamento dei dati possono attendere anche soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di collaborazione.

di essere titolare del contrassegno invalidi, tipo permanente - temporaneo,

n. _____ rilasciato il _____ dal Comune di Rometta;

CHIEDE

- il DUPLICATO del contrassegno di parcheggio per disabili;



Comune di Rometta

Città Metropolitana di Messina

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER IL RILASCIO DEL DUPLICATO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI :

- Denuncia di smarrimento alle Autorità competenti;
- N° 2 Foto formato tessera (recenti o comunque i cui connotati sono ben identificabili);

Rometta li _____

FIRMA

N.B. In caso di decesso del beneficiario del contrassegno di parcheggio per disabili e/o del posto di sosta riservato ai disabili, i familiari dello stesso dovranno tempestivamente comunicare la data del decesso medesimo, provvedendo alla restituzione del contrassegno in originale.