



COMUNE DI RIVOLI VERONESE
Provincia di Verona

Al Sig Sindaco
del Comune
di Rivoli Veronese

RICHIESTA DA PARTE DEL TUTORE O DI PERSONA DI RIFERIMENTO

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 455/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 io sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI				
Codice Fiscale				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e nome				
Nato a			Prov.	Il giorno
Residente a	Via		N.	CAP
Cellulare		E - mail		
Tel. fisso	Fax	Pec. (posta elettronica certificata)		

DICHIARO di essere

- persona di riferimento in qualità di _____ (es. moglie, figlio ecc.) di
 il tutore a norma di legge di

DATI ANAGRAFICI				
Codice Fiscale				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e nome				
Nato a			Prov.	Il giorno
Residente a	Via		N.	CAP
Cellulare		E - mail		
Tel. fisso	Fax	Pec. (posta elettronica certificata)		

Il quale ha ridotte capacità deambulatorie;

Per suo nome e conto **CHIEDO** (barrare una delle due caselle sottostanti)

RILASCIO nuovo permesso invalidi RINNOVO permesso invalidi n. _____

Dichiaro inoltre di utilizzare prevalentemente per gli spostamenti nella zona Z.T.L. – Zona Verde, il veicolo con la seguente targa

TARGA									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tale scopo allega

- Certificato del medico curante attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o impedita; **(In caso di rinnovo del permesso permanente)**
- Certificazione del medico dell'ULSS di appartenenza attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione ridotta o impedita; **(In caso di primo rilascio del permesso sia temporaneo che permanente)**
- Copia di un documento di riconoscimento
- n. 2 foto tessera
- contrassegno scaduto/deteriorato (in caso di rinnovo/duplicato)
- denuncia di smarrimento/furto (in caso di richiesta del duplicato)

Prende atto che:

1. I dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 D.P.R. n. 495/1992, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso;
3. Tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;
4. L'interessato gode dei diritti conferitegli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
5. Il titolare del trattamento è il Comune di Rivoli Veronese (VR) nella persona del suo Legale Rappresentante;

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, formazione od uso di atti falsi, verranno applicate nei miei riguardi ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le sanzioni previste dal Codice Penale e delle leggi speciali in materia; consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi di quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

Rivoli Veronese _____

Firma