Al Comando Polizia Municipale
Unione dei Comuni della Bassa Romagna
Largo Gramigna n. 1 – 48022 Lugo

OGGETTO: Richiesta rilascio/rinnovo contrassegno per disabili TEMPORANEO.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____residente nel Comune di_____

in via _____tel. _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR N. 445/2000;

in riferimento all'art. 381 comma 2° del DPR 495/1992,

CHIEDE

☐ **RILASCIO** del contrassegno di parcheggio per disabili temporaneo

a tal scopo allega:

- certificazione medica rilasciata dal Servizio Igiene Pubblica dell'Unità Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta per un periodo di _____;
- n. 2 foto tessera formato cm 3,5 x 4,0
- fotocopia di un documento di identità.

☐ **RINNOVO** del contrassegno temporaneo di parcheggio per disabili n. _____ scadente il _____

a tal scopo allega

- certificazione medica rilasciata dal Servizio Igiene Pubblica dell'Unità Sanitaria Locale attestante l'ulteriore sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta per un periodo di _____;
- n. 2 foto tessera formato cm 3,5 x 4,0
- fotocopia di un documento di identità.

Dichiaro di essere consapevole che:

- i dati contenuti nella presente richiesta saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al rilascio di quanto richiesto ai sensi del D.lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi, nonché per la eventuale comunicazione agli organi istituzionali destinati ai controlli;
- il titolare del trattamento dei dati personali e sensibili è il Comandante della polizia Municipale dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna.

Lì _____ Firma _____