



Amministrazione destinataria
Comune di Venegono Inferiore

Ufficio destinatario
Ufficio Protocollo

Domanda di rilascio del contrassegno unificato disabili europeo

Ai sensi dell'articolo 181 del Decreto legislativo n. 285/1992 e D.M. 05/07/2021

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="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

Soggetto interessato

- per conto della propria persona
 per conto di

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)										
<input type="text"/>										

CHIEDE

- il rilascio del contrassegno unificato disabili europeo specificando che si tratti
- rilascio permanente
 - rinnovo permanente (pertanto allega il contrassegno scaduto)
 - rilascio temporaneo
 - rinnovo temporaneo (pertanto allega il contrassegno scaduto)
 - un duplicato di contrassegno (pertanto allega denuncia di furto o dichiarazione di smarrimento o contrassegno deteriorato)

Specificare il numero di contrassegno

- l'attribuzione del codice univoco, associato al contrassegno unificato disabili europeo rilasciato da codesto ufficio e di cui è titolare, per l'accesso alla piattaforma unica nazionale informatica dei CUDE, di cui all'art. 1 comma 489 della Legge n. 45/2018 accessibile dal sito www.ilportaledell'automobilista.it

Tipo di veicolo

Targa

Eventuale secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio nel caso di indisponibilità del precedente, previa attivazione del suo abbinamento con il codice univoco accedendo, mediante SPID, CIE o CNS ad un'apposita funzione informatica accessibile dal sito www.ilportaledell'automobilista.it dall'app IO e, eventualmente, anche da un'altra applicazione per dispositivi mobili

Tipo di veicolo

Targa

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 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- di essere consapevole che l'uso dell'autorizzazione e del contrassegno è strettamente personale ovvero non cedibile a terzi che non siano, in quello specifico momento, al servizio dell'intestatario
- di essere consapevole che non può essere in possesso di uguale autorizzazione in deroga rilasciata dal Sindaco di altro Comune
- che il contrassegno di parcheggio deve essere restituito all'autorità che lo ha emesso in caso di decadenza dei requisiti dell'autorizzazione (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, contrassegno scaduto e non rinnovato, ritrovamento del contrassegno smarrito o oggetto di furto)
- di essere residente nel Comune di Venegono Inferiore.

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)

- una fotografia in formato tessera
(da far recapitare in Comune)
- contrassegno originale
(da far recapitare in Comune)
- dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- documentazione attestante lo stato di invalidità
- 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.

Venegono Inferiore

Luogo

Data

il dichiarante