



Comune di San Colombano al Lambro
Provincia di Milano
 Tel.0371.293207/208 - fax 0371.897965 -
 E-Mail: comando.polizia.locale@comune.sancolombanoallambro.mi.it

M_ SPL 07
 Revisione 1 del 14.09.06

PROTOCOLLO GENERALE

Al Servizio POLIZIA LOCALE
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE E CONTRASSEGNO INVALIDI

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a il
 residente a in Via/Piazza n int.....
 telefono codice fiscale

CHIEDE

Il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) invalidi di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 C.d.S.) e al DPR n.503 del 27.7.1996, in quanto portatore/trice di deficit deambulatorio, come da certificato sanitario allegato.

* Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di San Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art.7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

Allega: copia certificato A.S.L.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente richiesta può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.

- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità) (quando la richiesta viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____