



Comune di San Colombano al Lambro
Città Metropolitana di Milano
 Tel.0371.293207 - fax 0371.293208 - cell 335.209041
 E-Mail: poliziale@comune.sancolombanoallambro.mi.it

PROTOCOLLO GENERALE

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

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE E CONTRASSEGNO INVALIDI

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in Via/Piazza..... n

PER CONTO DEL

- Medesimo
- (invalido per cui avanza la presente istanza)

Signor/a.....

nato/a a il

residente a in Via/Piazza..... n

CHIEDE

- che venga rilasciato lo speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16.12.1992 n. 495 (permesso di circolazione e sosta per invalidi civili);
- il rinnovo del permesso di circolazione e sosta per invalidi civili;
- il rilascio di duplicato per: furto smarrimento.

Recapito telefonico:

* 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

Allegati:

- o Certificazione medico-legale rilasciata dall'A.S.L.;
- o Verbale Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile (invalidità al 100% e indennità di accompagnamento);
- o (solo in caso di rinnovo di contrassegno scaduto) Certificato del medico curante che attesti il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio;
- o In caso di furto/smarrimento allegare copia della denuncia presentata alla Polizia/Carabinieri.

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 _____