

**Al Sig. Sindaco**  
**del Comune di Nocera Umbra**

IL SOTTOSCRITTO:	
COGNOME _____	NOME _____
NATO A _____	IL _____
RESIDENTE A _____	IN _____
TELEFONO _____	E- MAIL _____

**CHIEDE**

Che gli venga rilasciato il permesso riservato agli invalidi, in quanto persona con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, come da certificato medico rilasciato dalla A.S.L. – Medicina Legale.

Si allega:

- n.2 foto;
- certificato medico rilasciato dalla A.S.L. – Medicina Legale;
- documento di identità.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, l'Amministrazione Comunale, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuto ad informare che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente domanda è finalizzato al rilascio del contrassegno di circolazione per gli invalidi, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria;
- d) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario in relazione ad adempimenti procedurali, ad altri settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7-8-9-10 del D. Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni;
- f) il titolare del trattamento è il Comune di Nocera Umbra Comando Polizia Municipale con sede a Nocera Umbra, Piazza Caprera n. 5. Il titolare ha nominato Responsabile preposto, per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti di cui al punto precedente, il Comandante di Polizia Municipale.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Il permesso può essere ritirato presso il Comando di Polizia Municipale sito in Piazza Caprera n. 5. (N.B. termine conclusione del procedimento 30 giorni - art. 4 del regolamento sui Procedimenti Amministrativi e sull'accesso ai documenti amministrativi ai sensi della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni).**

<b>PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO</b>			
<b>Rilasciato contrassegno invalidi</b>		<b>Rilascio non consentito in quanto</b>	
numero			
scadenza			
<input type="checkbox"/> nuovo	<input type="checkbox"/> rinnova n.		
	<input type="checkbox"/> prec. n.		
tipologia	<input type="checkbox"/> Definitivo (5 anni)	comunicato all'interessato il	
	<input type="checkbox"/> Provvisorio (< 5 anni)	a mezzo	