

Imer,

**Al Comune di Imer
Piazza dei Piazza, 1
38050 IMER (TN)**

OGGETTO: Domanda di rilascio del contrassegno per la circolazione e sosta dei veicoli per le persone invalide.

Il/La sottoscritt,
nat..... a il.....
e residente a in
tel., con la presente chiede il rilascio del contrassegno invalidi.
A tale scopo allega la documentazione medica, rilasciata dalla competente Autorità medico- sanitaria provinciale.

Firma accompagnatore*
(in caso di impedimento richiedente)

Firma*

I riferimenti di legge sono : ex artt. 188/D.L. 30.4.1992, n. 285 e 381/D.P.R. 16.12.1992, n. 495.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma

L'ufficio al quale rivolgersi per richieste o reclami è: Ufficio Polizia Municipale di Mezzano.

* La sottoscrizione di istanze da produrre agli organi dell'Amministrazione pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000)