

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 non vedenti.**

Il/La sottoscritt .....  
nat.....a..... il.....  
e residente a ..... in .....  
tel. ...., con la presente chiede il rilascio del contrassegno per non vedenti.

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. 11 e 12/D.P.R. 24.7.1996, n. 503 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 .....

Responsabile del trattamento dei dati è il .

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

\* La sottoscrizione in presenza del dipendente addetto, 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)