

Imer, .....

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

**OGGETTO:** Domanda di rinnovo 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 rinnovo del contrassegno invalidi.  
A tale scopo allega il certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.

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)