



AL COMUNE DI FOGGIA
SERVIZIO ATTIVITA' ECONOMICHE

MODULO SCRIVIBILE ON-LINE

Oggetto: Richiesta del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli che trasportano persone disabili (art.381 del DPR 495/92-Codice della Strada)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in via _____
tel. _____ email _____

CHIEDE

Il **rilascio** di contrassegno di parcheggio per invalidi ed a tal fine allega alla presente:

- certificato dell'Ufficio di medicina legale (ASL di FG) attestante la ridotta capacità di deambulazione art.381 del D.P.R. 495/1992 Codice della Strada;
- n° 1 fotografia formato tessera del titolare;
- copia documento d'identità dell'interessato ed eventuale delegato;
- versamento € 11,00 conto bancario Unicredit SpA Iban: **IT71N0200815703000010517119** intestato a Comune di Foggia - servizio di tesoreria, causale: diritti istruttoria contrassegno disabili.

il **rinnovo** del contrassegno di parcheggio per invalidi ed a tal fine allega alla presente:

- copia del certificato dell'Ufficio di medicina legale (ASL di FG) attestante la ridotta capacità di deambulazione art.381 del D.P.R. 495/1992 Codice della Strada;
- n° 1 fotografia formato tessera del titolare;
- copia documento d'identità dell'interessato ed eventuale delegato;
- versamento € 11,00 conto bancario Unicredit SpA Iban: **IT71N0200815703000010517119** intestato a Comune di Foggia - servizio di tesoreria, causale: diritti istruttoria contrassegno disabili.

il duplicato o sostituzione del contrassegno di parcheggio per invalidi ed a tal fine si allega alla presente:

- eventuale denuncia di smarrimento del contrassegno;
- vecchio modello del contrassegno da sostituire;
- n.° 1 foto formato tessera del titolare;
- copia del verbale commissione medica attestante la ridotta capacità di deambulazione;
- copia documento d'identità dell'interessato ed eventuale delegato;
- versamento € 11,00 conto bancario Unicredit SpA Iban: **IT71N0200815703000010517119** intestato a Comune di Foggia - servizio di tesoreria, causale: diritti istruttoria contrassegno disabili.

La presente richiesta deve essere firmata personalmente dal richiedente il contrassegno di cui all'oggetto o da colui che legalmente ne ha potestà genitoriale o tutoria se minore, o dal titolare della tutela se maggiorenne interdetto.

Il ritiro del contrassegno può essere effettuato da altra persona previa delega del beneficiario allegando fotocopia del documento di riconoscimento.

In caso di rilascio del contrassegno a persone munite di patente speciale di guida, sarà facoltà dell'Ufficio informare la M.C.T.C. di Foggia.

La presente richiesta può essere inviata ai seguenti indirizzi di posta elettronica del Servizio Attività Economiche del Comune di Foggia.

E- mail: annona@cert.comune.foggia.it;

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela del trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di FOGGIA Corso Garibaldi, 58.

I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio del tesserino da Lei richiesto e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Foggia.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta.

I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs 196/2003 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare del trattamento.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

Acconsento

Non acconsento

DELEGO IL SIG _____

PER IL RITIRO DEL

CONTRASSEGNO DI CUI SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Foggia,

Firma del richiedente

N.B:

- Tutta la documentazione si consegna al Protocollo Generale presso Comune Foggia sito in Corso Garibaldi n°58. Il ritiro avverrà dopo 20-25 giorni presso **l'Ufficio Contrassegni Disabili in via Gramsci, n° 17- 4°piano.**
- **In caso di decesso dell'intestatario il tesserino dovrà essere restituito in originale al S.I.A.E.**
- **In caso di rinnovo del tesserino, lo stesso dovrà essere consegnato per l'ottenimento del nuovo, in corso di validità.**