

MODULISTICA PER **RINNOVO** DI CONTRASSEGNO PER CONCESSIONE PARCHEGGIO A DIVERSAMENTE ABILI.

1. Stampare il seguente modulo
2. Compilarlo in ogni sua parte
3. **Inoltrarlo**, via fax (0165/922821) o via mail (info@comune.aymavilles.ao.it), allegando copia di:
 - documento di identità
 - certificato rilasciato dal Medico curante
 - contrassegno da rinnovare

O presentarsi direttamente all'ufficio Protocollo e Commercio (1° piano dell'edificio comunale) con la documentazione originale

LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CARICO E QUANDO IL CONTRASSEGNO SARA' PRONTO VERRETE AVVISATI STESSO MEZZO.

ALL'ATTO DEL RITIRO DEL CONTRASSEGNO, PRESENTARSI MUNITI DEI SEGUENTI DOCUMENTI IN ORIGINALE:

1. documento di identità
2. certificato rilasciato dal Medico curante
3. contrassegno scaduto

Al Sindaco
del Comune di
11010 Aymavilles

Oggetto: D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384 – D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.

**RICHIESTA RINNOVO DI CONTRASSEGNO PER CONCESSIONE
PARCHEGGIO A DIVERSAMENTE ABILI.**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in Aymavilles, fraz. _____ n. _____

telefono e/o cellulare _____ mail _____

chiede in qualità di _____

a nome del sig. _____

nato a _____ il _____

residente in Aymavilles, fraz. _____ n. _____

il rinnovo del contrassegno n. _____ rilasciato il _____

di cui all'articolo 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, per la circolazione e sosta con il veicolo in uso e all'uopo allega:

Certificato del medico curante

Il Richiedente

Aymavilles, lì _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli art. 30 e 31 della L. R. 06/08/2007 n. 19, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Richiedente

Aymavilles, lì _____