

**MODULO PER LA COMUNICAZIONE DELLE TARGHE DEI VEICOLI AL SERVIZIO DI
TITOLARI DEL CONTRASSEGNO PARCHEGGIO INVALIDI**

(da trasmettere a mezzo pec, raccomandata, a mano o posta elettronica)

Spett.le Comando Polizia Locale

Piazza della Costituzione n.1

24020 SCANZOROSCIATE

Mail: protocollo@comune.scanzorosciate.bg.it

Il/La sottoscritto/a _____ valendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità,

nato/a il _____ a _____

residente a _____ .in Via _____

mail _____ Telefono _____

Titolare del contrassegno parcheggio invalidi N _____ **Scadenza** _____

Rilasciato dal Comune di _____ **Oppure**

IN NOME E PER CONTO DI _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ .in Via _____

mail _____ Telefono _____

Titolare del contrassegno parcheggio invalidi N _____ **Scadenza** _____

Rilasciato dal Comune di _____

In qualità di (indicare il grado di parentela e/o di affinità) _____

DICHIARO CHE (barrare solo le parti che interessano)

Le targhe dei veicoli utilizzati abitualmente per circolare nel Comune di Scanzorosciate sono:

1) _____ 2) _____ 3) _____
Proprio SI NO Proprio SI NO Proprio SI NO

Ovvero di proprietà di (nome e cognome e rapporto di parentela) _____

Che i veicoli targati _____

Devono essere aggiunti a quanti già comunicati

Sostituiscono integralmente quanti già comunicati

Sostituiscono le seguenti targhe precedentemente comunicate _____

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE S'INTENDE ACCOLTA A PARTIRE DAL 3° GIORNO LAVORATIVO SUCCESSIVO ALLA PRESENTAZIONE PRESSO L'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI SCANZOROSCIATE. In caso di diniego verrà recapitato al richiedente apposito atto motivato.

Prendo atto che i dati sopra riportati, conferiti al Comune di Scanzorosciate per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi, saranno trattati e conservati nel pieno rispetto del D.Lgs.196/2003 e Reg.UE 2016/679.

Acconsento inoltre al trattamento di eventuali dati sensibili necessari all'istruttoria ed alla gestione degli atti relativi alla presente pratica.

Data _____ Firma _____

N.B: Allegare copia carta di circolazione e documento d'identità.