



Città di Pioltello

Protocollo

Marca da bollo esente art. 33 c.3
lett.C DPR n°642 del 1972

**Al Corpo di Polizia Locale
del Comune di Pioltello**
Pec: protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it

**RICHIESTA DI SPAZIO DI SOSTA PER VEICOLO AL
SERVIZIO DI PERSONA DIVERSAMENTE ABILE**

Istanza presentata da persona disabile

Cognome e Nome												
Codice fiscale												
Comune o Stato estero di nascita				Provincia			Data					
Residenza	Comune				Provincia							
	CAP			Indirizzo								
Intestatario del contrassegno disabili n°				Rilasciato dal Comune di			In data					
Titolare di Patente di Guida cat.				N.			Rilasciato da			In data		

Istanza presentata da tutore/procuratore della persona disabile

Cognome e Nome												
Codice fiscale												
Comune o Stato estero di nascita				Provincia			Data					
Residenza	Comune				Provincia							
	CAP			Indirizzo								
In qualità di:		<input type="checkbox"/> Tutore		<input type="checkbox"/> Procuratore del. Sig.								
Cognome e Nome												
Codice fiscale												
Comune o Stato estero di nascita				Provincia			Data					
Residenza	Comune				Provincia							
	CAP			Indirizzo								
Intestatario del contrassegno disabili n°				Rilasciato dal Comune di			In data					
Titolare di Patente di Guida cat.				N.			Rilasciato da			In data		

Recapiti per corrispondenza

Email (obbligatoria)		Fax		Telefono (obbligatorio)	
----------------------	--	-----	--	-------------------------	--

CHIEDE

Uno spazio di parcheggio per la persona diversamente abili, in prossimità dell'abitazione in Via/Piazza:

_____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di falsità negli atti e nelle dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

- di non essere in possesso di box, parcheggio privato o di parcheggio condominiale riservato;
- di essere in possesso di contrassegno riservato ai disabili;

Si allega la seguente documentazione (barrare con crocetta):

- Contrassegno riservato ai disabili (solo se rilasciato da altro Comune);
- Copia Carta d'Identità richiedente;

Data: _____

Firma: _____

NB.: Richiesta e allegati da inviare tramite e-mail all'indirizzo di Posta Certificata: protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it

INFORMATIVA

Il conferimento dei dati personali raccolti con il presente modulo non è obbligatorio, ma in sua mancanza il Comune di Pioltello potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica in relazione alla quale vengono raccolti i dati, ovvero a erogare il servizio richiesto o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

Il Comune di Pioltello La informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e, nello specifico, per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a consultare l'informativa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.pioltello.mi.it/comune/privacy/informativa-allutenza-sul-trattamento-dei-dati-personali/> e disponibile su richiesta presso gli uffici dell'Ente, o a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Pioltello, scrivendo al seguente recapito privacy@comune.pioltello.mi.it.