



UNIONE COMUNALE CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa  
POLIZIA LOCALE

**Oggetto: Richiesta rilascio/rinnovo Contrassegno Disabili**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

IL RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PERSONE DISABILI COME PREVISTO DALL'ART. 381 DEL D.P.R. 16/12/1992 N.495 E SS.MM.II., COSI' COME MODIFICATO DAL D.P.R. N.151 DEL 30/07/2012.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

*consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci*

di utilizzare abitualmente uno dei seguenti veicoli per i quali chiede l'inserimento nella white-list per l'accesso alle ZTL dei Comuni appartenenti all'Unione Comunale del Chianti Fiorentino, consapevole che il transito dovra' avvenire esclusivamente con il titolare del contrassegno a bordo del mezzo:

1) marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
intestato a: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2) marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_  
intestato a: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**In allegato produce:**

- Fotocopia Documento Identita';
- Certificazione Medico Legale / Certificazione Commissione medica integrata;
- Fotocopia della carta di circolazione dei veicoli utilizzati;
- N. 2 Foto Tessera
- N. 2 Marche da Bollo da 16 Euro (solo per contrassegni NON PERMANENTI)

SEGUE ----->

Spazio riservato all'Ufficio Polizia Locale		
Fascicolo n .....	Inizio Validita' .....	Scadenza .....
Trasmettere a:		
<input type="radio"/> Greve in Chianti	<input type="radio"/> Barberino Tavarnelle	<input type="radio"/> San Casciano Val di Pesa



UNIONE COMUNALE CHIANTI FIORENTINO

Barberino Tavarnelle – Greve in Chianti - San Casciano Val di Pesa  
POLIZIA LOCALE

---

*Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

**Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Greve in Chianti, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Greve in Chianti, che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Comandante della Polizia Municipale o un suo delegato.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Il Ricevente (\*)

\_\_\_\_\_  
(\* Agente addetto a ricevere la documentazione)

VISTO: IL COMANDANTE LA P.M.

\_\_\_\_\_

rilasciato il.....

al Sig/ra.....

firma p.r.....