



**Apporre alla richiesta una
marca da bollo di Euro 16,00**
se il rilascio del contrassegno è
inferiore ai cinque anni
(Art.13/bis tabella B del D.P.R.
642/1972 "Disciplina
dell'imposta di bollo")

Bollate, li

**AL COMANDO
POLIZIA LOCALE
BOLLATE
Sede**

Oggetto: **RICHIESTA** ^{rilascio} **CONTRASSEGNO PARCHEGGIO INVALIDI.**
_{rinnovo}

Il sottoscritto

nato a Prov. il

residente in Via N°

Comune di Tel.

con la presente chiede a nome di

nato a Prov. il

residente in Via N° Bollate Tel.

Il (rilascio o rinnovo) del contrassegno parcheggio invalidi.

DICHIARA

di essere informato/a che la durata del procedimento è fissata in giorni 30 (trenta), fatte salve ulteriori necessità istruttorie, e che lo stesso è affidato al Settore Polizia Locale nella persona del Responsabile del procedimento Comandante P.L. Dr. Antonello Martelengo mentre il ritiro ed il rilascio è a cura della Polizia Locale;

di essere informato/a che, qualora la presente istanza non fosse compilata correttamente in ogni sua parte e/o manchi di qualche allegato, la durata del procedimento s'intende automaticamente interrotta sino alla sua completa integrazione. In tal caso il Responsabile del procedimento provvederà comunque ad inviare apposita comunicazione scritta;

di essere informato/a che il contrassegno che verrà rilasciato dovrà essere esposto in modo visibile sulla parte anteriore del veicolo (ometterne l'esposizione è oggetto di sanzione da parte degli Agenti di Polizia Locale in servizio);

di essere informato/a che il contrassegno è strettamente personale e potrà essere ritirato in qualsiasi momento per accertati abusi;

di essere informato/a che, qualora venissero a decadere le condizioni che hanno determinato il rilascio del contrassegno (scadenza- revoca -decesso del titolare - ecc), lo stesso dovrà essere restituito al Comando Polizia Locale di Bollate;

di essere informato/a che, ai sensi della legge 675/96, i dati personali acquisiti saranno utilizzati unicamente per le finalità connesse all'espletamento del presente procedimento;

di essere informato/a che il contrassegno può essere utilizzato negli appositi spazi riservati: in quelle località dove, benché sia in vigore il divieto di sosta stabilito con Ordinanza del Sindaco, la segnaletica esposta indichi la specifica deroga con eventuali limitazioni di tempo per i veicoli che trasportano portatori di handicap, subordinatamente all'osservanza di eventuali prescrizioni stabilite dal Sindaco interessato;

di essere informato/a che in ogni caso la sosta deve essere effettuata in modo da non costituire intralcio o pericolo alla circolazione rispettando le norme del Codice della Strada;

di essere informato/a che integra il reato di uso di atto falso (Art.489 C.P.) l'esposizione di fotocopie in quanto configura un'attività di contraffazione di documenti;

di essere informato/a che in caso di smarrimento o furto del contrassegno comporta la denuncia al Corpo Carabinieri e la presentazione della stessa al Comando di Polizia Locale.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

PRIVACY

Si precisa che il trattamento dei dati personali avviene secondo le vigenti disposizioni di legge in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003). La relativa informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale del Comune di Bollate alla pagina: uffici comunali/polizia locale/informativa privacy/diversamente abili

Firma per presa visione

N.B. Il nuovo contrassegno invalidi Europei necessita di n°2 foto formato tessera di altezza minima: 45 mm e larghezza 35 mm.

Le foto dovranno essere UGUALI e RECENTI. Non più vecchie di 6 mesi (non si accettano scannerizzazioni)