

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO**

**RICHIESTA DI ISTITUZIONE, RIMOZIONE, TRASFERIMENTO DI
STALLO RISERVATO A PERSONE CON DISABILITA', DI TIPO
PERSONALIZZATO.**

*(ai sensi del D.Lgs. N. 285/92 Nuovo Codice della Strada e del relativo Regolamento
di attuazione D.P.R. 495/92 così come modificato dal D.P.P. n. 151/2012)*

Il/la Sig/Sig.ra _____ in qualità
di interessato/a o delegato/a alla presentazione dell'istanza relativamente al
contrassegno n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di CAPO
D'ORLANDO
tel. _____

CHIEDE

L'ISTITUZIONE DI UN NUOVO STALLO PERSONALIZZATO IN ZONA AD
ALTA DENSITA' DI TRAFFICO, da realizzare a CAPO D'ORLANDO, località
_____ via _____

A tal fine dichiara:

- di non avere la disponibilità di uno o più posti auto interni.

- che ricorrono particolari condizioni di invalidità della persona interessata, secondo quanto disposto dall'art. 381 comma 5 del Regolamento di attuazione al Codice della Strada.

RIMOZIONE per:

-  trasferimento in altro Comune
-  decesso
-  trasferimento in Capo d'Orlando nella via _____
del parcheggio riservato a persone con disabilità, a Capo d'Orlando già
esistente in via _____.

Eventuali osservazioni: _____

Data _____ Firma _____

Allegare:

- fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- in caso di decesso, allegare il contrassegno

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALIZZATO
Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALIZZATO
Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

Il/La sottoscritto/a _____
esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Capo d'Orlando li _____

Firma per accettazione