

Imposta di  
bollo  
16,00 euro

**Al Sindaco  
della Città di  
GIAVENO**

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione temporanea e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta**

(articolo 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di :

sé medesimo  
 in qualità di  esercente la patria potestà del minore  Tutore<sup>1</sup>  Altro <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

per nome e per conto<sup>3</sup> di \_\_\_\_\_ nato/a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Veicoli da abbinare al contrassegno (max n.2 targhe):

Targa \_\_\_\_\_ Mod. Veicolo \_\_\_\_\_  
Omologazione \_\_\_\_\_ Alimentazione \_\_\_\_\_

Targa \_\_\_\_\_ Mod. Veicolo \_\_\_\_\_  
Omologazione \_\_\_\_\_ Alimentazione \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci<sup>4</sup>, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la

<sup>1</sup> Produrre documenti comprovanti la tutela

<sup>2</sup> Specificare e allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato

<sup>3</sup> Allegare copia del documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente

<sup>4</sup> Si ricorda che ai sensi dell'articolo 71 del citato D.P.R., le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46.

rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione, ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, a causa di una situazione temporanea della quale è indicata come presumibile termine la data del \_\_\_\_\_

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).

N.2 foto a colori formato tessera.

Copia Fotostatica Carta di Circolazione

Copia Fotostatica Certificato Assicurativo

N.2 marche da Bollo da € 16,00

Gli eventuali documenti relativi alle note 1 e 2 (specificare) \_\_\_\_\_

Per ogni contatto relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

- 1) \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_

### **Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 28 del GDPR 679/2016)**

Ai sensi dell'articolo 28 del GDPR n.679/2016 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 21 del GDPR n.679/2016. Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco P.T. del Comune di Giaveno – Responsabile del trattamento dei dati è Franchino Gianni.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Giaveno,

Il Titolare o suo genitore/tutore

\_\_\_\_\_