AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MALO

C.U.D.E. - INSERIMENTO O CAMBIO TARGA PER Z.T.L.

(contrassegno unificato disabili europeo d.P.R. n.151 del 30/7/2012, rilasciato dal Comune di MALO)

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____
il _____residente a MALO in via/piazza _____ n. _____
C.F._____ tel. /cell. _____ indirizzo mail
_____ in qualita di intestatario del CUDE n._____
rilasciato dal Comune di Malo con scadenza _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, in caso di false dichiarazioni

CHIEDE

☐ l'inserimento del seguente numero di targa PRINCIPALE: ☐☐☐☐☐☐☐

☐ l'inserimento del seguente numero di targa SECONDARIA: ☐☐☐☐☐☐☐

☐ cambio Targa da eliminare ☐☐☐☐☐☐☐ e sostituire:

targa PRINCIPALE: ☐☐☐☐☐☐☐ targa SECONDARIA:☐☐☐☐☐☐☐

"SI INFORMA CHE IL CONTRASSEGNO E' STRETTAMENTE PERSONALE, NON E' VINCOLATO AD UNO SPECIFICO VEICOLO ED HA VALORE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE. IN CASO DI UTILIZZAZIONE, LO STESSO DEVE ESSERE ESPOSTO IN ORIGINALE NELLA PARTE ANTERIORE DEL VEICOLO IN MODO CHE SIA CHIARAMENTE VISIBILE PER I CONTROLLI"

La richiesta va presentata al Comando di Polizia Locale di Malo in via San Bernardino, 19 nei seguenti orari:"Lunedì a Venerdì dalle ore 09.30 alle ore 13.00 e il lunedì dalle 16.00 alle 17.30". La informiamo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 recante disposizioni a tutela delle persone, rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge, ossia in modo lecito e secondo correttezza. Il titolare del trattamento è il Comune di Residenza, nella fattispecie quello al quale è rivolta la presente istanza. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatica. In relazione ai dati conferiti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 che potrà esercitare presso il succitato Comune – Comando Polizia Locale - Letta e compresa l'informativa sopra riportata, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per le finalità indicate.

[ ] Acconsento [ ] Non acconsento.

Data _____ _____

Firma del richiedente (o del tutore/curatore*)

*** IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DI SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEL RICHIEDENTE, L'ISTANZA DOVRA' ESSERE FIRMATA DAL CURATORE/TUTORE IL QUALE DICHIARA DI RIVESTIRE TALE QUALITA', AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445, E DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITÀ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. DI CUI SOPRA.**
ALLEGA ALTRESI' FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA'.