Amministrazione destinataria

Comune di Signa

Ufficio destinatario

6 - Settore Polizia Locale

Comunicazione della targa del veicolo al servizio di disabili per l'accesso alla corsia riservata

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

ai sensi dell'ordinana comunale 25/08/2010, n. 109, di essere inserito per la prima volta o rinnovo nella

◯ lista bianca temporanea

Per i seguenti giorni | **Per il seguente orario**

◯ lista bianca temporanea

per poter circolare sulla corsia riservata ai titolare di contrassegno invalidi per potersi recare

Luogo

◯ alla propria abitazione

◯ al luogo di lavoro

◯ altro *(specificare)*

con il seguente veicolo

Targa | **Modello** | **Marca**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia del contrassegno invalidi
  (solo per i non residenti nel comune di Signa)
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Signa		