

Modulo di richiesta CUDE (Contrassegno Unificato Disabili Europeo)
(art. 188 C.d.S. e art. 381 D.P.R. 16/12/1992 n° 495)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente in _____ via _____
tel. _____ mail _____
cell. _____ PEC _____
codice fiscale _____
documento di identità C.I./Patente numero _____
rilasciato da _____ in data _____
in qualità di _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'articolo 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato **emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese**, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

CHIEDE:

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92) :

A tal fine allega :

- Certificato originale rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante la ridotta capacità di deambulazione;
- Documento d'identità;
- n. 1 foto tessera.

il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____

A tal fine allega :

- Certificato medico curante che esplicitamente "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno";
- Documento d'identità;
- Contrassegno scaduto;
- n. 1 foto tessera.

il uplicato del contrassegno invalidi n. _____ per Smarrimento Deterioramento

A tal fine allega :

- Certificato medico curante che esplicitamente "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno";
- Documento d'identità;
- Contrassegno scaduto;
- n. 1 foto tessera.

Il richiedente, sotto la propria personale responsabilità, si impegna ad utilizzare il CUDE, esclusivamente per fini specifici per i quali detto contrassegno è stato rilasciato e quindi solamente ed esclusivamente in occasione del trasporto ed accompagnamento dell'aveute diritto succitato.

Informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03:

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 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. Il Titolare del Trattamento è il Comune di _____.

I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 per le finalità indicate dal procedimento in essere.

_____, _____ Firma del richiedente (o tutore/curatore) _____

IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)