

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

DPR 28.12.2000 n. 445 artt. 46-47

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

Codice fiscale _____

**ai fini dell'istituzione di un parcheggio per disabili nelle vicinanze della propria abitazione
in via _____ al civico _____**

consapevole :

- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dal beneficio acquisito
- del fatto che, nel periodo di validità del pass, ogni futura variazione della presente dichiarazione deve essere comunicata tempestivamente all'Ufficio

DICHIARA

- di essere in possesso del contrassegno CUDE N. _____ rilasciato dal Comune di _____ in data _____ con scadenza _____
- che il titolare e i componenti del nucleo familiare non dispongono di parcheggio privato pertinenziale presso l'abitazione in cui risiede o è domiciliato.
- di essere in possesso di patente di abilitazione alla guida di autoveicoli del tipo B/speciale, ex patente F4 – F4/4 – F4/5 – F5 –F5/5.

N.B. barrare solo le caselle interessate.

- **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

_____ li _____

Firma

(Riservato all'ufficio) Estremi del documento di identità (nel caso il documento venga esibito) _____

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) _____