Al Signor SINDACO del Comune di
C O M O
Servizi Demografici – Ufficio permessi disabili
via Vittorio Emanuele II, 97 - 22100 COMO.

Richiesta di inserimento targhe veicoli al proprio servizio in qualità di titolare di contrassegno "Parcheggio per Disabili"

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome							
Codice fiscale							
Comune o Stato estero di nascita			Provincia		Data		
Residenza	Comune					Provincia	
	Cap.		indirizzo				
Titolare di contrassegno "Parcheggio per disabili" n°							
Rilasciato dal Comune di		in data		Valido sino al			

Recapiti per la corrispondenza:

e-mail		pec	
telefono fisso		telefono cellulare	

CHIEDE CHE

Le targhe sotto indicate dei veicoli di proprietà ovvero posti al proprio servizio, vengano inserite nella "Lista bianca" di cui al capo II art. 7 comma 1 lett. a) dell'Ord. n.11/2017 del 13.01.2017.

A tal fine dichiara di essere al corrente che:

L'utilizzo di veicoli diversi da quelli sopra descritti dovrà essere comunicato entro le 48 ore successive all'ingresso mediante:

- compilazione della pagina sul portale dei Permessi online, accessibile con credenziali SPID o CIE dal sito ufficiale del Comune di Como www.comune.como.it

oppure:

- invio mail all'indirizzo protocollo@comune.pec.como.it **(abilitata alla ricezione di sole pec)**

- **Il contrassegno deve essere esposto nella parte anteriore del veicolo, in modo tale che sia chiaramente visibile per i controlli; esso è un documento personale e può essere utilizzato esclusivamente dal titolare;**
- **L'accesso alla ZTL dovrà avvenire nel pieno rispetto della normativa vigente;**
- **È vietato l'accesso alle Aree Pedonali Urbane**

ELENCO TARGHE

1. Marca _____ Modello _____ Targa _____
2. Marca _____ Modello _____ Targa _____
3. Marca _____ Modello _____ Targa _____

Data: _____ **Firma:** _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- ✓ il presente modulo debitamente compilato
- ✓ fotocopia di un documento di riconoscimento
- ✓ fotocopia della carta di circolazione del veicolo interessato
- ✓ fotocopia Autorizzazione al contrassegno disabili rilasciata dal Comune, riportante la data di rilascio e scadenza

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, si informa il dichiarante che il trattamento dei dati è diretto all'espletamento da parte del Comune di Como delle funzioni attribuitegli dalla legge e dai regolamenti e sarà effettuato dal personale comunale manualmente oppure con l'ausilio di mezzi informatici o telematici. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Como, nella persona del Sindaco, suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Via Vittorio Emanuele II, 97; il responsabile del trattamento è il dirigente del Settore Servizi Delegati.

COMUNE DI COMO

☐ **DOMANDA ACCOLTA**.

☐ **DOMANDA IMPROCEDIBILE** per carenza di

dati/documenti ……..

……

……..

☐ **DOMANDA NON ACCOGLIBILE** per i seguenti

motivi ……..

……

Note eventuali

……

……

Il Responsabile del Procedimento

_____

Como ……

Per informazioni: anagrafe.disabiliztl@comune.como.it