MODULO DI RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO INVALIDI

CF. CHIEDE	La/il sottoscritta/o	
Margineza función de la Tomi in	cognome e nome in stampatello della persona invalida	
Residente a Temù in	nata/o il a	Prov.
Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta II. RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-60-80-90; Copia Documento d'identità del richiedente; Fotografia formato tessera del richiedente; II. RINNOVO del contrassegno N con validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Contrassegno caduto; Fotografia formato tessera del richiedente. II. RINNOVO del contrassegno N con validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informamo, al sensi dell'art.13 del digis 396/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dali personali, nel la dia da Lei forniti, saranno trattati in rindigita dei dinini di cardiati dei circini del comune		And a bitaning of
Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta TI. RTIASCTO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). Atale scopo allega: Certificato originale riasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09; Copia Documento d'identità del richiedente; Fotografia formato tessera del richiedente. TI. RTINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). Atale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. TI. RTINNOVO del contrassegno N con validità inferiore a 5 anni (temporaneo) Per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). Atale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia flotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, al sensi dell'art.13 del d.g.s. 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali richiesta copia documento d'identità in corso di validità di caracta del diforma dei richiesta. I dati saranno trattati in richiesta del origina di neratica del Comune di Ternà Il c		tei. aditazione
Barrare le casella corrispondente alla propria richiesta IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Overbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09; Copia Documento d'identità del richiedente; Protografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno N con validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno N con validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno oraduto; Fotografia formato tessera del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADENPINENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/103 reactine disposizioni a tuteia delle persone inspetto al trattamento dei dai personali, referente in a del richiedente del dell'artificio dell'ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADENPINENTI LEGGE PRIVACY La informia	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
Barrare le casella corrispondente alla propria richiesta IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Overbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09; Copia Documento d'identità del richiedente; Protografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno N con validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno N con validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno oraduto; Fotografia formato tessera del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADENPINENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/103 reactine disposizioni a tuteia delle persone inspetto al trattamento dei dai personali, referente in a del richiedente del dell'artificio dell'ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADENPINENTI LEGGE PRIVACY La informia	CHIF	DF
I. RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 495/92). Atale scopo allega: Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-60-80-90; Copia Documento d'Identità del richiedente; Protografia formato tessera del richiedente. II. RINNOVO del contrassegno N	26 100 27 1 27 100	D L
Invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Oertification originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Overbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 85-06-08-09; Copia Documento d'identità del richiedente; Fotografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPINENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, al sensi dell'art.13 del digs 196/03 retrate disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei di Comme di Tenni. Il conferimento del dell'attorizzone del comme di Tenni. Il conferimento del dell'attorizzone del Comme dei Tenni. Il conferimento del dell'attorizzone del Comme dei Tenni. Il conferimento del dell'attorizzone del comme dei richiedente l'ascona dell'autorizzone del Comme dei Tenni. Il conferimento del dell'attorizzone del Comme dei Te		rione e la sosta dei veicoli al servizio delle nersone
A tale scopo allega: O Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09; Copia Documento d'identità del richiedente; Potografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotosiatica di documento d'identità in corso di validità. Data fina del richiedente in corso di validità. Data fina del richiedente è il Comune di Tormi. Via alla contra del richiedente in corso di validità. La dormanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotosiatica di documento d'identità in corso di validità. Data fina del richiedente è il Comune di Tormi. Via admini per procedure di richiedente in corso di validità. La dormanda deve essere firmata ti nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Tratam		none o la posta del volcon di parvizio dello perperio
o Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure: ○ Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Fotografia formato tessera del richiedente. □ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: ○ Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; ○ rotografia formato tessera del richiedente. □ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: ○ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione ; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; ○ Fotografia formato tessera del richiedente. Data firma del richiedente è la companità del companità del del persone rispetto al trattamento del dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati ne rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comure di Tomu. Vi a la di dati del cale intrinesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Tomu. Vi a la di del cale intrinesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Tomu. Vi a la di richiedente in richiedente in originale sopra riportata del l'originale rilascio del Comune di Temù. Il conferimento del dati del Tomus di Licate del personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acco		
o Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; □ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: ○ Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; □ TIL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: ○ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione ; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; ○ Fotografia formato tessera del richiedente. Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, al 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 foniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Tomu. Via Roma n' 33 25000 Temi [BS] . I suoi deti personali saranno tutizati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temi. Il conferimento del dati derioditati nu cuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati sanella personali e sensibili al sensi del Temi. Il conferimento del dati derioditati nu cuttavia il mancato conferimento		attestante la ridotta capacità di deambulazione;
codice 05-06-08-09; Copia Documento d'identità del richiedente; Potografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Potografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Protografia formato tessera del richiedente. Data firma del richiedentia Data firma del richiedentia		
Copia Documento d'Identità del richiedente; □ TIL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: □ Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; □ Copia Documento d'Identità del richiedente; □ Contrassegno scaduto; □ TIL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: □ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; □ Copia Documento d'Identità del richiedente; □ Contrassegno scaduto; □ Potografia formato tessera del richiedente. Data,; Data firma del richiedente Data,; Data firma del richiedente ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, he i dati da Lei forniti, saranno trattati nei rispetto degli obblighi di elegge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Tem). Via Roma. Roma. n° 38 25050 Temò (BS). I suoi dati personali siranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temò. Il conferimento dei dati de facoltativo, tuttavia il mancato conferimento no renderà possibile l'evasione della sua infichesta. I dali saranno trattati in del Temò a. Letta e compresa l'informativa sopra inportata doi il consenso al trattamento dei mie dati personali i sensi del Temò . Letta e compresa l'informativa sopra inportata doi il consenso al trattamento dei mie dati personali i sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate		certamento delle invalidità civili contrassegnato dal
□ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei velcoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: □ Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; □ Copia Documento d'identità del richiedente; □ Contrassegno scaduto; □ Fotografia formato tessera del richiedente. □ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: □ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; □ Copia Documento d'identità del richiedente; □ Contrassegno scaduto; □ Fotografia formato tessera del richiedente. Data,; Data firma del richiedente. Data,, Data firma del richiedente. Data,, ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, al 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, senano trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Tratamento dei d. Temù, '' Roma n'' 38 25050 Temù (ES) . I suoi dati personali sarano utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranne essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù. Il conferimento dei dati cariacea ed informatizzata. Le sono nonosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù. Il conferimento dei dati il Temò un calculato del Temò un conosciuti diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temò . Letta e compresa l'informativas oper inportata dò il consenso al trattamento dei miel dati personali esensibili al sensi del Temò . Letta e compresa l'informativas oper inportata dò il consenso al trat	1	
Il RINNOVO del contrassegno Ncon validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). Atale scopo allega: Ocrificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: O Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. La RINNOVO del contrassegno N	o rotograna formato tessera del fichiedente.	
veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: O Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. LI RINNOVO del contrassegno N		
veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: O Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. LI RINNOVO del contrassegno N	TI RINNOVO del contrassegno N	alidità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei
A tale scopo allega: Cortificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. La trinolo del contrassegno N		
Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione ; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, al 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 Temù Via Roma n° 38 25050 Temù (RS). I suoi dati dei personali aranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttava il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua inchiesta. 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 Comune di Temù Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttava il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua dei sesercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compressi l'indirizzo del Comune di Temù Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttava il mancato confe		
il rilascio del contrassegno"; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; ○ Fotografia formato tessera del richiedente. □ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: ○ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; ○ Fotografia formato tessera del richiedente. □ Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ■ ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento del dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nei rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Temù "Roma nº 38 25050 Temù (RS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù "Il conferimento dei dati personali arona utattati mi 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 Comune di Temù "Letta e compress l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acconsento □ non acconsento □ Data firma del richiedente Riservato all'ufficio		
Contrassegno scaduto; TL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data,		
□ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: □ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; □ Copia Documento d'identità del richiedente; □ Contrassegno scaduto; □ Fotografia formato tessera del richiedente. Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY La informiamo, al 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 fornitì, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Terrà. Via Roma n° 38 25050 Terrà (RS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Terrà. 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Terrà. Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acconsento □ non acconsento □ non acconsento □ non acconsento □ non acconsento		
□ IL RINNOVO del contrassegno Ncon validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: ○ Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; ○ Copia Documento d'identità del richiedente; ○ Contrassegno scaduto; ○ Fotografia formato tessera del richiedente. Data; □		
per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data,	Fotografia formato tessera del richiedente.	
per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92). A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data,		
A tale scopo allega: Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data,		
Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione ; Copia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data,		ersone invalide (art.381 del DPR 495/92).
Ocopia Documento d'identità del richiedente; Contrassegno scaduto; Fotografia formato tessera del richiedente. Data,		
o Contrassegno scaduto; o Fotografia formato tessera del richiedente. Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.l.gs. 196/03 per le finalità indicate.	Copia Documento d'identità del richiedente:	ile accestante la ridotta capacita di deambulazione ;
Data,		
Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.		
Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.	o 1 stogrand formato teasera del fiernederite.	
Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.		
Data firma del richiedente La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.	Data.	
richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità. ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù . Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. Data firma del richiedente Data firma firm		
ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY 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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.		zionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato puo' allegare alla
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 Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. Data firma del richiedente Riservato all'ufficio	Transita copia rotostatica di documento a locritta in corso di validita.	
Che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Temù Via Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. Data firma del richiedente Riservato all'ufficio		
Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temù . 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acconsento □ non acconsento Data firma del richiedente Riservato all'ufficio	che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di	legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Temì Via
dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Temà. 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 informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Comune di Temà Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acconsento □ non acconsento Data firma del richiedente Riservato all'ufficio	Roma nº 38 25050 Temù (BS) . I suoi dati personali sarai	nno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio
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 Comune di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acconsento □ non acconsento Data firma del richiedente Riservato all'ufficio	dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad	incaricati del Comune di Temù Il conferimento dei dati è
di Temù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. □ acconsento □ non acconsento Data,; Data firma del richiedente Riservato all'ufficio	racoltativo, tuttavia il mancato conferimento non rendera possibile l'	evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità
D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate. acconsento Data,; Data firma del richiedente Riservato all'ufficio	di Tenù Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del	
Data,; Data firma del richiedente Riservato all'ufficio		
Pata firma del richiedente Riservato all'ufficio	□ acconsento	□ non acconsento
Pata firma del richiedente Riservato all'ufficio	Data,:	
		Data firma del richiedente
TE RICEVENTE	Diagrapha al	
		l'ufficio