



CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.it

SETTORE IX

Corpo di Polizia Municipale

Il Servizio "Mobilità Urbana"

Via M. Spadola n° 56 – 97100 Ragusa Tel. 0932/ 676771 Fax 0932/248826

e mail polizia.municipale@comune.ragusa.it



Prot.

**Al Sig. Sindaco
del Comune di Ragusa**

Richiesta sostituzione "contrassegno di parcheggio per disabili"

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____
nato/a il _____ **a** _____ **prov.** _____
residente a _____ **in via/piazza** _____ **n.** _____
tel. _____

chiede la sostituzione del vecchio contrassegno di parcheggio per disabili, di colore arancione, nr. _____ (art. 381 del DPR 495/92 e successive modifiche e integrazioni), ancora valido, con il nuovo modello europeo.

A tale scopo allega:

- a) fotocopia del documento d'identità;**
- b) n°2 foto tessera;**
- c) vecchio contrassegno ancora valido (di colore arancione)**

Il/la richiedente prende atto che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione di cui all'art.381 c.2 del D.P.R. n.495/1992, ai sensi del Dlgs. n.196/2003 e successive modifiche e integrazioni, e saranno archiviati ai fini di controllo e gestione degli stessi;

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto avrà l'effetto del non rilascio dell'autorizzazione e del contrassegno di parcheggio per disabili;

I dati potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ragusa, con sede in c.so Italia 72, e potrà essere in modalità cartacea che informatizzata nel rispetto degli obblighi di legge previsti dagli artt. 7, 8, 9, 10 del Dlgs. n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;

Ragusa li _____

Firma _____

Il contrassegno viene rilasciato in data _____ presso il Comando di Polizia Municipale di Ragusa.

Firma _____