



Al Comune di Venezia
Area Lavori Pubblici, Mobilità e Trasporti
Settore Mobilità e Trasporti
pec: mobilitatrasporti@pec.comune.venezia.it
sedi Uffici Protocollo:
San Marco 4136 Venezia
via Spalti n.28 Mestre

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO SPECIALE PER STOMIZZATI

Prima richiesta

Rinnovo permesso n. _____

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

a _____ C.F. _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____ cap. _____

telefono _____ E-mail _____ PEC _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art.46 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

DI ESSERE PORTATORE DI STOMIA IN VIA PERMANENTE, COME DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA E, CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE DI CUI ALL'ORDINANZA DIRIGENZIALE N.797 DEL 19/12/2011

PER PRIMA RICHIESTA, si allega:

1. il verbale della Commissione Medica dal quale risulti espressamente accertata la permanenza della malattia o certificato rilasciato dal medico specialista in materia che attesti la medesima condizione;
2. copia documento d'identità in corso di validità;
3. copia integrale (fronte/retro) carta di circolazione del veicolo da autorizzare;

PER RINNOVO AUTORIZZAZIONE, si allega:

1. certificato del medico curante che confermi le condizioni di cui ai certificati della Commissione Medica o del medico specialista in materia;
2. copia documento d'identità in corso di validità;
3. copia (fronte/retro) carta di circolazione del veicolo da autorizzare;

Al fine del transito all'interno della Zona a Traffico Limitato video-controllata del Comune di Venezia, dichiara di usare il seguente veicolo:

marca e modello _____ targa _____

(Luogo e data)

(firma del richiedente)

- segue -

- segue -

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

(Luogo e data)

(firma per il consenso)

La presente richiesta non autorizza in alcun modo il richiedente ad esercitare le facoltà previste dal rilascio dell'autorizzazione.