CITTA' DI VENEZIA

Al Comune di Venezia
Area Lavori Pubblici, Mobilità e Trasporti
Settore Pianificazione Mobilità e Gestione Viabilità di Quartiere e Locale Terraferma
Servizio Sportello Mobilità Terrestre
PEC: mobilitatrasporti@pec.comune.venezia.it
E-mail: protocollogenerale@comune.venezia.it

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO AS PER TRASPORTO DISABILI

☐**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

CHIEDE

In qualità di legale rappresentante della Impresa/Associazione_____

C.F./P.I. _____ con sede a _____

telefono _____ E-mail _____ PEC _____

in nome e per conto della stessa che vengano rilasciate le autorizzazioni per i veicoli di proprietà o nella disponibilità giuridica della Impresa/Associazione di cui di seguito si riportano le targhe (*qualora lo spazio sottostante non fosse sufficiente si alleghi modulo integrativo*)

marca e modello _____ targa _____

marca e modello _____ targa _____

marca e modello _____ targa _____

_____ _____

(Luogo e data) *(firma del richiedente o legale rappresentante)*

- segue -

Documentazione da allegare:

- copia documento d'identità in corso di validità del Presidente/Legale Rappresentante;
- copia integrale (fronte e retro) della carta di circolazione del veicolo da autorizzare;
- Statuto della Associazione (per prime richieste);
- altro_____

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 istanza non autorizza in alcun modo il richiedente ad esercitare le facoltà previste dal rilascio dell'autorizzazione. Tutti i campi del presente modulo sono obbligatori.