



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

**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 allegli modulo integrativo*)

marca e modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

marca e modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

marca e modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente o legale rappresentante)

**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)

- segue -

**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.**