

	Amministrazione destinataria Comune di San Bonifacio  Ufficio destinatario Corpo di polizia locale
---	--

## Domanda di registrazione o cancellazione di veicoli muniti di contrassegno per veicoli a servizio dei disabili per il passaggio in APU

*Ai sensi dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/04/1992, n. 285*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in relazione al contrassegno di parcheggio per disabili		
Numero	Data	Ente rilasciante

Soggetto interessato			
<input type="radio"/> intestato alla propria persona			
<input type="radio"/> intestato alla persona di seguito specificata			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza
In qualità di (*)			

In qualità di (\*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

### CHIEDE

<input type="checkbox"/>	la registrazione dei seguenti veicoli per il passaggio in APU <i>(l'accesso alla APU è consentito solo con l'intestatario del contrassegno di parcheggio per disabili a bordo del veicolo)</i>										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo</th> <th>Modello</th> <th>Targa</th> <th>Cognome intestatario</th> <th>Nome intestatario</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Tipo	Modello	Targa	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Tipo	Modello	Targa	Cognome intestatario	Nome intestatario							
<b>pertanto allega copia della carta di circolazione dei veicoli</b>											
<input type="checkbox"/>	la cancellazione dei seguenti veicoli per il passaggio in area pedonale urbana										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo</th> <th>Modello</th> <th>Targa</th> <th>Cognome intestatario</th> <th>Nome intestatario</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Tipo	Modello	Targa	Cognome intestatario	Nome intestatario					
Tipo	Modello	Targa	Cognome intestatario	Nome intestatario							

Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia delle carte di circolazione dei veicoli
<input type="checkbox"/>	ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare in caso di presentazione telematica)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

San Bonifacio		
Luogo	Data	Il dichiarante