

CUDE temporaneo

Contrassegno Unificato Disabili Europeo

RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO DEL CONTRASSEGNO UNIFICATO DISABILI EUROPEO (CUDE)

Marca da bollo
di € 16,00



Alla Polizia Locale di Borgomanero

N.B.: La presente domanda ed il CUDE sono soggetti ad imposta di bollo
PREGASI DI SCRIVERE CHIARAMENTE NUMERO DI CELLULARE E @MAIL

IL SOTTOSCRITTO (dati della persona DISABILE o del suo DELEGATO)

COGNOME		NOME	
NATO A		IL (GG/MM/AAAA)	
TIPO DOCUMENTO		NUMERO	
RILASCIATO DA		IL (GG/MM/AAAA)	
DATA SCADENZA		@MAIL	
TELEFONO		CELLULARE	
RESIDENTE IN			
VIA		CIVICO	
		CAP	
COMUNE		PROVINCIA	

CHIEDE

IN QUALITÀ DI

- Destinatario del contrassegno unificato disabili europeo richiesto (CUDE);
- Tutore (indicare gli estremi dell'atto);
- Esercente la patria potestà;
- Delegato dal disabile a rappresentarlo **per apporre la firma sul contrassegno europeo**;
- Delegato alla firma (art 4 D.P.R. 445/2000)

IN NOME E PER CONTO DEL SIG./SIG.RA (DATI DELLA PERSONA DISABILE)

COGNOME		NOME	
NATO A		IL (GG/MM/AAAA)	
TIPO DOCUMENTO		NUMERO	
RILASCIATO DA		IL (GG/MM/AAAA)	
DATA SCADENZA		@MAIL	
TELEFONO		CELLULARE	
RESIDENTE IN			
VIA		CIVICO	
		CAP	
COMUNE		PROVINCIA	

- IL RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92)

A tale fine allega:

- Certificato originale rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante la ridotta capacità di deambulazione;
- Copia documento d'identità;
- Una fototessera
- Due marche da bollo di € 16,00.**

- IL DUPLICATO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92):

- PER SMARRIMENTO
- PER FURTO
- PER DETERIORAMENTO

A tale fine allega:

- Certificato medico curante che esplicitamente "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno";
- Documento d'identità;
- Una fototessera;
- Contrassegno deteriorato;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per smarrimento;
- Denuncia di furto

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000; consapevole, altresì, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- o Che i dati e quanto sopra indicato corrispondono al vero;
- o Di essere a conoscenza che il CUDE è **strettamente personale**;
- o Di essere a conoscenza che il CUDE va esposto in modo evidente sul parabrezza del veicolo condotto o che trasporta il titolare del CUDE medesimo;
- o Di restituire l'originale del contrassegno scaduto o da sostituire al momento del ritiro del nuovo CUDE;
- o Di accettare l'invio di comunicazioni tramite e-mail e cellulare

- o Di aver preso visione dell'informativa esibita e di autorizzare esplicitamente la Polizia Locale di Borgomanero al trattamento dei dati conferiti esclusivamente per gli scopi correlati alla presente richiesta, su base informatizzata e cartacea, quali archivi contenenti dati non sensibili, e ciò in base alla vigente normativa a tutela della riservatezza (D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. - Regolamento UE n. 2016/679)

Borgomanero, lì Firma _____
richiedente/delegato _____

Nel caso di decadenza delle condizioni che hanno autorizzato il rilascio del permesso CUDE l'utente o i suoi familiari dovranno provvedere a restituire il CUDE medesimo

Informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/03:

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d. Lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge.

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Borgomanero.

I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d. Lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
"SMARRIMENTO CUDE"**

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto dichiara di aver smarrito il contrassegno di parcheggio per disabili n. , rilasciato dal Comune di Borgomanero.

Con la presente il sottoscritto dichiara altresì di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e di prestare il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati personali relativi a questa richiesta.

Si allega copia fotostatica di documento d'identità valido

(Se non è sottoscritta davanti al dipendente addetto, inviare insieme alla Dichiarazione sottoscritta, una copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità de dichiarante)

Il Dichiarante

L'addetto dell'Ufficio

.....

.....