

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI SAN GIUSEPPE VESUVIANO
SERVIZIO POLITICHE SOCIALI**

Oggetto: **Richiesta Contrassegno Speciale Invalidi** - art.381 del D.P.R.
495/92 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

C.F.: _____ e residente in S. Giuseppe Vesuviano

Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

a favore di:

sé medesimo

in qualità di:

Tutore di _____ nato/a a _____

il _____ CF: _____

Altro: _____

II RILASCIO del Contrassegno Invalidi (art. 381 del DPR 495/92) A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal Medico Legale ASL di appartenenza attestante la capacità di deambulazione ridotta o Decreto di Invalidità,
- Fotocopia Documento d'identità
- N. 2 foto tessera

II RINNOVO del Contrassegno Speciale Invalidi N° _____ del _____

A tal scopo si allega:

Per contrassegno scaduto con validità inferiore a 5 anni:

- Nuovo Certificato originale rilasciato dal Medico Legale ASL di Residenza attestante la ridotta capacità di deambulazione o Nuovo Decreto di Invalidità.
- Fotocopia Documento d'identità
- Contrassegno scaduto
- N. 2 foto formato tessera

Per contrassegno scaduto con validità 5 anni:

- Certificato originale rilasciato dal Medico curante che esplicitamente conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno per disabili
- Fotocopia Documento d'identità
- Contrassegno scaduto
- N. 2 foto formato tessera

Il DUPLICATO del Contrassegno Speciale Invalidi N° _____ del _____ :

- **Se deteriorato**, allegare vecchio Contrassegno;
 - **Se smarrito**, allegare denuncia di smarrimento presentata agli organi di Polizia;
 - **In Caso di furto** allegare denuncia presentata agli organi di Polizia.
- In tutti i casi sopra previsti, allegare fotocopia di un documento d'identità e n. 2 foto formato tessera.

IL DICHIARANTE PER IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO DELEGA:

Il/la sig.re/ra _____ nato/a a _____

il _____ residente in San Giuseppe Ves. alla Via _____

n _____, Tel _____ Cell _____

A tal scopo allega fotocopia Documento d'identità delegato

li _____

FIRMA

I dati di cui il Servizio entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003, modificato dal D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018, recante “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell’Avviso medesimo.

In particolare: i dati personali forniti verranno raccolti, trattati e conservati esclusivamente per gli adempimenti connessi al presente procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo al presente bando; i dati non saranno comunicati a soggetti terzi pubblici e privati, né diffusi, se non in adempimento ad obblighi di legge.