

**Alla Polizia Municipale dell'Unione Mugello
Distretto di Vicchio**

RICHIESTA CANCELLAZIONE PARCHEGGIO "PERSONALIZZATO" PER DISABILE

(art. 188 D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 e art. 381 D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
data di nascita ____/____/____ luogo di nascita _____ (Prov. ____)
residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____)
via/p.zza _____ n. _____
[Tel. _____ Fax _____ e-mail _____ @ _____ campi facoltativi]

C H I E D E

Che sia cancellato

lo spazio riservato al contrassegno n° _____ intestato a _____
in Via _____ in prossimità o adiacente al n° civico _____ per i seguenti
motivi:

- Cambio residenza
- Decesso del titolare del permesso avvenuto il ____/____/____
- _____

In riferimento a quanto sopra il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Vicchio, lì _____

Firma del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.vicchio.fi.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del trattamento è il Comune di Vicchio.

N.B.: La firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato che riceve la documentazione oppure deve essere allegata la **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante).