Al Sindaco del Comune di
SAN GREGORIO NELLE ALPI (BL)

OGGETTO: RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in SAN GREGORIO NELLE ALPI (BL) VIA _____
C.F. _____ recapito telefonico _____
indirizzo mail _____

CHIEDE Ai sensi dell'art. 381 del DPR 495/92

☐ per **SE STESSO/A**
☐ in qualità di _____ per conto di _____
nato/a a _____ il _____
residente in SAN GREGORIO NELLE ALPI (BL) VIA _____
C.F. _____ recapito telefonico _____
indirizzo mail _____

☐ il **RINNOVO** del contrassegno già rilasciato in data _____ in quanto l'esistente è

☐ scaduto il _____ ☐ in scadenza il _____ ☐ smarrito

☐ la **CONCESSIONE** dello speciale contrassegno previsto dal D.M. 8 giugno 1979 per la circolazione e sosta con il proprio veicolo.

da associare ai seguenti automezzi targati:

☐ _____ (principale) ☐ _____ (secondario)

A tal fine allega:
☐ documento d'identità in corso di validità
☐ fototessera cartacea recente
☐ documentazione sanitaria attestante lo stato di invalidità
☐ contrassegno scaduto
☐ denuncia di smarrimento del contrassegno

San Gregorio Nelle Alpi, li _____

Il Richiedente

_____

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 12 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 è reperibile all'interno del sito istituzionale dell'Ente, alla sezione "Informativa privacy", raggiungibile al seguente link: https://comune.sangregorionellealpi.bl.it/privacy-policy/