

# RILASCIO AUTORIZZAZIONE PERMANENTE

(domanda da far pervenire al protocollo generale – Piazza Garibaldi n. 7 – 33051 Aquileia)

## AL COMUNE DI AQUILEIA

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente ad Aquileia in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dichiara \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, pertanto  
(descrizione degli elementi oggettivi che giustificano la richiesta – art. 381, c. 3, Reg. C.d.S.)

### CHIEDE

il rilascio dell'**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE** per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (contrassegno speciale), così come contemplato dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 e dell'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

Allega:

- Certificato medico rilasciato dall'A.S.S. n. 5 – Basso Friuli – Dipartimento di Prevenzione – U.O. Medicina Legale;
- Fotocopia documento d'identità valido;
- Precedente contrassegno (se trattasi di rinnovo);

Aquileia, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.:** La domanda per il rilascio del **contrassegno speciale permanente è esente** dall'imposta di bollo, giusto art. 13-bis dell'allegato B del D.P.R. 642/72 (modifica contenuta nella L. 388/2000 – Finanziaria 2001)

+++++

#### Informativa ai sensi del D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali contenuti nel presente modello sono raccolti esclusivamente per l'istruttoria della pratica ai fini del rilascio del contrassegno speciale in questione.

L'interessato ha diritto: di conoscere l'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e le finalità del trattamento; di ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, l'aggiornamento, la rettifica e/o l'integrazione dei dati; di opporsi, in tutto in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano.