AL SINDACO DEL COMUNE DI COLLEFERRO

_L_ SOTTOSCRITT_ _____ NAT_

A_____ PROV. _____ IL _____, RESIDENTE A

COLLEFERRO, VIA _____ N. _____ TEL._____

CHIEDE

UNO SPAZIO PARCHEGGIO RISERVATO ALLE PERSONE CON DISABILITA' PERSONALIZZATO, NEI PRESSI DELLA PROPRIA ABITAZIONE.

A TAL FINE FA PRESENTE DI ESSERE TITOLARE DEL CONTRASSEGNO SPECIALE

N. _____ RILASCIATO IL _____ DAL COMUNE DI _____.

Allega documentazione sanitaria che attesta la gravità della condizione fisica

Trattamento dati personali:
Il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgv. n. 196 del 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" come modificato ed integrato dal D. Legs. n. 101/2018 e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

_____

COLLEFERRO,