

CITTA' DI
VENEZIA



Al Comune di Venezia
Direzione Servizi al Cittadino e Imprese
Settore Mobilità e Trasporti
pec: mobilitatrasporti@pec.comune.venezia.it
sedi Uffici Protocollo:
San Marco 4136 Venezia
via Spalti n.28 Mestre
viale Ancona n.59 Mestre

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO AS PER TRASPORTO DISABILI

Prima richiesta

Rinnovo permesso n. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____
e residente in _____ via/piazza _____ n. _____
cap. _____ tel./cell. _____ e-mail _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art.46 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

In qualità di legale rappresentante della Impresa/Associazione _____
C.F./P.I. _____ con sede a _____
tel. cell. _____ e-mail _____

in nome e per conto della stessa che vengano rilasciate le autorizzazioni per i veicoli di proprietà o nella disponibilità giuridica della Impresa/Associazione di cui di seguito si riportano le targhe (*qualora lo spazio sottostante non fosse sufficiente si alleggi modulo integrativo*)

marca e modello _____ .targa _____
marca e modello _____ .targa _____
marca e modello _____ .targa _____

Venezia, _____
(firma del richiedente o legale rappresentante)

Allega:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità del Presidente/Legale Rappresentante;
- fotocopia integrale (fronte e retro) della carta di circolazione del veicolo da autorizzare;
- Statuto della Associazione (per prime richieste);
- altro _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Venezia il , _____
(firma per il consenso)

La presente richiesta non autorizza in alcun modo il richiedente ad esercitare le facoltà previste dal rilascio dell'autorizzazione. Tutti i campi del presente modulo sono obbligatori.