

AL COMANDANTE DELLA POLIZIA MUNICIPALE

Il/La Sottoscritto/a.....  
nato/a a.....il.....residente in.....  
..... Via.....n.....  
chiede in qualità di.....il permesso della categoria “disabili” per il  
Sig./Sig.ra.....in quanto ha effettiva capacità di  
deambulazione sensibilmente ridotta.

A tal fine sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste  
dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

che i dati personali del disabile sono i seguenti:

- nato/a a.....il.....
- residente anagraficamente in.....via.....  
..... n.....telefono.....  
(e-mail.....)

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che le necessita’ oggettive che  
giustificano la richiesta sono le seguenti:

.....  
.....

*Prende altresì atto che:*

1. *I dati contenuti nella presente domanda saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio del permesso invalidi., ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi.*
2. *Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l’effetto del non rilascio del permesso.*
3. *Tali dati potranno essere comunicati , per scopi di gestione o controllo, a soggetti pubblici non economici previsti da norme di legge o da regolamenti o allorché la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; la comunicazione a soggetti privati è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.*
4. *L’interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt.7-8-9-10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni.*

*Il titolare del trattamento è il Comune di Perugia nella persona del suo legale rappresentante; il responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Municipale.*

In fede.

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato: certificato medico rilasciato dall’Ufficio medico-legale della USL.

(Modello domanda disabili che non possono firmare)