

AL COMANDANTE DELLA POLIZIA MUNICIPALE

Il/La Sottoscritto/a
nato/a a ilresidente in
..... Via..... n.....
Cod. fisc.....(e-mail.....)
chiede il permesso della categoria “disabili” 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

i seguenti dati personali:

- nato/a a.....il.....
- residente anagraficamente in.....
Via n.....telefono.....

Dichiara inoltre 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 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 art.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 Comandante della Polizia Municipale .

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre tempestivamente nuova dichiarazione
ove quanto rappresentato dovesse modificarsi.

Data_____

In fede.

Firma

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

(Domanda per permesso disabili)