

AL COMANDO POLIZIA LOCALE

DEL COMUNE DI BRUINO

In applicazione dell'art. 188 D.L. 285 del 30/4/92 e art. 381 del D.P.R. 495 del 16/12/92 ed in attuazione al D.P.R. n. 151 del 30/07/2012

il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Bruino via _____ n. _____

telefono _____ ritenendo di trovarsi in condizioni di minorazione fisica con

capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, chiede che gli venga **rilasciato** lo speciale **“contrassegno invalidi”** per la circolazione e sosta di veicoli a servizio di persone invalide.

Si allega la certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medicina Legale A.S.L. con parere favorevole al rilascio di tale autorizzazione.

Si comunica numero di targa di veicolo utilizzato dal sottoscritto/a:

Portare fotocopia Carta di Circolazione e Assicurazione veicolo.

Si allega fotografia dell'interessato in formato tessera

Bruino, _____

In fede

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 e della normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali

I dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Bruino, Titolare del trattamento, con sede in Piazza Municipio, n° 3 - 10090 - Bruino (TO). Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di perseguire la finalità istituzionale. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento Mail: comune@comune.bruino.to.it PEC: comune.bruino.to@cert.legalmail.it tel. 011 9094411 o il DPO, contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@comune.bruino.to.it . Informativa completa disponibile sul sito www.comune.bruino.to.it