

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 con “contrassegno invalidi”, chiede che gli venga

☐

rinnovato

☐

convertito

lo speciale “**contrassegno invalidi**” per la circolazione e sosta di veicoli a servizio di persone invalide rilasciato il _____ con n° _____.

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

Portare fotocopia Carta di Circolazione e Assicurazione veicolo.

Si allega :

- la certificazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.(se già rilasciato per anni 5) o certificazione rilasciata da Ufficio Medicina Legale o altra documentazione che certifica la deambulazione sensibilmente ridotta.
- 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