



COMUNE di MORETTA
PROVINCIA di CUNEO – REGIONE PIEMONTE

**OGGETTO: richiesta contrassegno per invalidi residenti
RILASCIO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente in _____ (_____) via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____

CHIEDE

per fruire delle agevolazioni alla mobilità, il rilascio del contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del D. P. R. 485/1992

In allegato consegna:

- certificazione ai sensi della L.104/92 (ASL) se nella propria certificazione è indicato che la persona ha **“capacità deambulatorie /motorie sensibilmente ridotte”**(Handicap grave)
oppure
- certificazione ai sensi della L.102/09 (INPS) se nella propria certificazione è indicato che la persona ha **“capacità deambulatorie /motorie sensibilmente ridotte”**(Invalidità civile)
oppure
- riconoscimento di cecità assoluta o parziale (visus non correggibile = $0 < di 1/20$).
- **Documento d'identità** in corso di validità
- **Foto tessera**

Li, _____

IL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:
il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____