

Al Sig. Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_  
tramite il Settore Polizia Locale  
Unione dei Comuni del Parteolla e Basso Campidano  
Comando/distaccamento \_\_\_\_\_

Oggetto: **Istanza di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte. DELEGA RITIRO**

- (art. 188 D.Lgs. 30/4/1992, n. 285 Codice della Strada ed art. 381 D.P.R. 16/12/1992, n. 495 Regolamento di Esecuzione).  
 Legge – quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate art. 4 Legge 05/02/1992 n. 104

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) , via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

con la presente

**D E L E G A**

al ritiro del contrassegno speciale per la circolazione dei veicoli al servizio delle persone invalide il sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) , via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

<b>FIRMA DEL DELEGANTE</b>	<b>FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA</b>

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 196/2003 per le finalità di gestione di rilascio dell'autorizzazione richiesta.

Si allega:

- Fotocopia documento di identità persona delegante;  
 Fotocopia documento di identità persona delegata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<p><i>documento di riconoscimento:</i> _____ . n° _____, <i>rilasciato il</i> _____ <i>da</i> _____ <b>Il ricevente</b> _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Avvertenze:**

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il richiedente dichiara di aver ricevuto informazioni sul trattamento dei dati contenuti nel presente modello e che gli stessi saranno utilizzati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza quali è tenuta la Pubblica Amministrazione.

Copia della presente viene rilasciata al richiedente in segno di ricevuta da considerarsi inoltre come comunicazione di avvio del procedimento ai sensi art. 7 legge 241/90. A tale fine si comunica:

a) l'amministrazione competente: Unione Comuni del Parteolla e Basso Campidano.

b) l'oggetto del procedimento promosso: delega al ritiro di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide.

c) l'ufficio e la persona responsabile del procedimento: Ufficio Polizia Locale, Comandante e/o Responsabile Procedimento incaricato.

d) l'ufficio in cui si può prendere visione degli atti: Ufficio Polizia Locale Unione Comuni del Parteolla e Basso Campidano – via Mazzini 18 Dolianova, telefono 07074414100.

e) ai sensi dell'art. 2 legge 241/90, si comunica che i termini individuati per la conclusione del procedimento sono di giorni trenta dal ricevimento della domanda, fermi restando i termini di sospensione previsti dalla normativa in parola. In caso di inerzia il potere sostitutivo è in capo al dirigente e/o responsabile P.O. dell'Ente