

Marca da bollo
€ 16,00

Al Sindaco
del Comune di Castenaso
Piazza Bassi n. 1
40055 Castenaso BO

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione in deroga per la mobilità di persone
con invalidità temporanea.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ Tel. _____

**CHIEDE
il rilascio/rinnovo di autorizzazione TEMPORANEA**

In deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e relativo regolamento di esecuzione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara che

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____ n. _____
Città _____ Prov. _____

possiede una patologia che comporta una ridotta capacità di deambulazione.

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link:

<https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/informative-privacy/informativa-trattamento-dati-personali-2006-1-3>

Castenaso, li _____

In fede

Si allega:

- **certificazione medica prevista**
- **n. 2 fototessera del portatore di handicap**
- **copia fotostatica del documento di riconoscimento del portatore di handicap**
(N.B. La presente domanda deve essere corredata di marca da bollo)

In caso di rinnovo o di decesso del titolare del contrassegno, questo verrà ritirato dall'Ufficio