

Comune di Collegno

P.zza del Municipio, 1, 10093 COLLEGNO (TO)

Tel. 011 4015807/4015841

posta@cert.comune.collegno.to.it

P.I.: 00524380011

Spett.le

COMUNE DI COLLEGNO

UFF. SEGNALAZIONI DANNI E

PARCO MEZZI

SPAZIO MARCA DA BOLLO	(BARRARE L'OPZIONE INTERESSATA)	
<p>MARCA DA BOLLO € 16,00 Per l'istanza da applicare qui (oppure assolvimento con modulo F23) salvo soggetto esentato ai sensi del D.P.R. 642/1972, artt. 14,16 e 27 bis dell'allegato B al citato DPR. N. 642/1972.</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Nr. Identificativo della marca da bollo: _____</p> <p>Ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 si dichiara che la marca da bollo è stata annullata per la presentazione della presente domanda e non sarà utilizzata per qualsiasi altro adempimento che ne richiede l'apposizione</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>I soggetti esentati dall'apposizione della marca da bollo devono indicare di seguito il <u>motivo della esenzione</u> con la precisazione della relativa norma di legge:</p> <p>_____</p>
	<input type="checkbox"/>	<p>Imposta di bollo assolta mediante F23 "Codice Tributo: 456T "Imposta di bollo" - Ufficio o Ente: TTD) di cui si allega copia</p>

La presente istanza dovrà essere presentata obbligatoriamente 10 giorni (lavorativi) prima dell'occupazione in interesse all'indirizzo posta@cert.comune.collegno.to.it

IL RICHIEDENTE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 s.m.i, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'Art 76 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI:

DICHIARA



Il sottoscritto/a
 nato a..... (Prov.....) il
 residente a (TO) in via/corso n.
 C.F./P.I.....tel.....
 ed in possesso del "contrassegno invalidi" N..... con scadenza il
 indirizzo PEC / Mail

CHIEDE

Che gli venga assegnato, a titolo gratuito, **un adeguato spazio di sosta** individuato da apposita segnaletica indicante gli estremi del **“CONTRASSEGNO INVALIDI”** in Collegno

via/corso n.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- Di **necessitare della discesa dall'auto a** : **DX**  oppure **SX** 
- Di **NON** disporre di altri spazi propri (garage, posti auto riservati, ecc.) in grado di soddisfare tale necessità/esigenza;
- Che l'area in cui si richiede lo spazio **NON** è privata (condominale, A.T.C., ecc.);
- Che lo spazio rientra in una zona da considerarsi ad **alta densità di traffico**;
- Che trattasi di **1^** richiesta
- Che trattasi di **rinnovo** di precedente richiesta n.....con scadenza il.....

Barrare i punti oggetto di dichiarazione personale.

ALLEGATI:

- 1. FOTOCOPIA CONTRASSEGNO DISABILE**
- 2. FOTOCOPIA C.I. IN CORSO DI VALIDITA'**

Con la firma della presente si autorizza il Comune di Collegno a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere all'istanza in oggetto, in osservanza al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. n. 196/2003) e come da nota informativa comunicatami ex art. 13 del medesimo Decreto (cfr retro del documento)

Collegno, li

IL RICHIEDENTE

(1).....

(2).....

1. Firma del titolare del permesso.
2. Firma di altro soggetto legittimato (specificare eventuale relazione di parentela) allegare fotocopia documento di identità .

NOTE INFORMATIVE

Comune di Collegno

P.zza del Municipio, 1, 10093 COLLEGNO (TO)

posta@cert.comune.collegno.to.it

Ufficio Occupazione Suolo Pubblico: tel. 011/4015807 – 011/4015841

Per comunicazioni telefoniche l'ufficio è a disposizione negli orari di seguito elencati:

Lunedì dalle 09:00 alle 12:00 / **Mercoledì** dalle 14:00 alle 16:30 / **Giovedì** dalle 09:00 alle 16:00

Ai sensi della L. 241/1990 smi si precisa:

- l'Ufficio competente per il procedimento è l' *UFF. SEGNALAZIONI DANNI E PARCO MEZZI* del Settore LL.PP., con sede in via Torino, 9 < c.so Pastrengo.
- il Responsabile del Procedimento è il Dirigente Settore LL.PP. Ing. Silvano TEMPO
- il Procedimento dovrà concludersi entro 30 giorni dalla data di presentazione dell'istanza fatta salva l'eventuale integrazione documentale e/o l'interruzione dei termini di cui all'art. 10-bis relativa alla comunicazione dei motivi ostativi all'accoglienza dell'istanza;

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi direttamente al Titolare del trattamento (Comune di Collegno, Piazza del Municipio n. 1, 10093, Collegno - Torino) oppure al DPO (dpo@comune.collegno.to.it). L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina www.comune.collegno.gov.it/privacy.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE
