

**DELEGA PER LA PRESENTAZIONE ED IL RITIRO DELL'AUTORIZZAZIONE PER LA
CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE CON
CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA**

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ CF _____ residente
a _____ in _____ n. _____
Tel . _____ cell. _____ e-mail _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____
nato/a il _____ a _____
CF _____ residente a _____
in _____ n. _____ Tel . _____
cell. _____ e-mail _____

**A ritirare per proprio conto l'autorizzazione ed il relativo contrassegno previsti
dall'art. 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16
dicembre 1992, n. 495;**

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci.

FOSSANO, lì _____

Firma Delegante

Allegare:

fotocopia del documento di identità del delegante;

fotocopia del documento di identità del delegato;

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Titolare del trattamento dei dati personali: Comune di Fossano - Via Roma n. 91 - Cod Fisc 00214810046 - P.IVA 00294400049

Responsabile della protezione dei dati personali ex art. 37 del Regolamento U. E. 2016/679: Dott. Giacomo Cuniberti.

I sottoscritti, informati che i dati personali riportati nella presente domanda verranno trattati per l'istruttoria preordinata al rilascio dell'accreditamento/ autorizzazione richiesti.

☐ Autorizza

☐ Non Autorizza

Contestualmente

☐ Autorizza

☐ Non Autorizza

il trattamento dei suddetti dati anche per finalità connesse alla interazione di banche dati esclusivamente dell'Amministrazione Comunale e da quest'ultima utilizzate per l'effettuazione dei compiti istituzionali previsti dalla legislazione vigente.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti l'istruttoria non potrà perfezionarsi.

Fossano, il/...../.....

Firma Delegante

Firma Delegato
