

“CONTRASSEGNO PARCHEGGI ROSA”



Al Comando di Polizia Locale
Del Comune di
20821 MEDA

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ e residente a Meda in via _____
telefono n. _____ mail _____, pass rosa
n. _____ rilasciato in data _____ con scadenza _____ mail _____

CHIEDE

- **Il rilascio di pass rosa sostitutivo per cambio veicolo;**

VEICOLO SOSTITUITO	TARGA

VEICOLO NUOVO	TARGA

A tale fine si allega:

- * copia fronte/retro carta di circolazione del/i veicolo/i;
- * copia fronte/retro documento identità proprietario autovettura;
- * pass rosa n. _____ da sostituire.

Data _____

Firma

INFORMATIVA D.Lvo n. 196/2003 (privacy)

1. i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c.2 D.P.R. n. 495/1992, ai sensi del Dlgs. N.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;

2. il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio del permesso d un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso. Tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;

3. L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7,8,9,10 del Dlgs. N. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il titolare del trattamento è il Comune di Meda nella persona del suo legale rappresentante; il responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Locale di Meda.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000

Data _____

Firma
