

RICHIESTA DI RILASCIO DELLA TAXICARD

per persone con disabilità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (Prov.) _____ (CAP) _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

Prov. _____ (CAP) _____

tel./cell. _____

N. Carta d'identità _____ rilasciata

il _____ dal Comune di _____ (PROV.) _____

chiede che gli/le venga rilasciata la TAXICARD per persone con disabilità.

A questo scopo dichiara che ha un'invalidità del _____% e che quanto attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.

A tal fine esibisce documento d'invalidità rilasciato

da _____ il _____

Dichiaro che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità. Dichiaro che, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, sono stato/a avvertito/a e sono consapevole della conseguente responsabilità penale prevista dal codice penale e delle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false ed incomplete nonché dell'uso di atti falsi.

Lana, li _____

Il/La richiedente _____

Dichiaro di ricevere le informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa. Le predette informazioni sul trattamento dei dati personali sono reperibili al seguente link <https://www.gemeinde.lana.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> e sono consultabili nei locali del municipio.

Lana, li _____ Il/La richiedente _____

Parte riservata all'ufficio Vista la documentazione d'invalidità dimessa attesto il diritto al rilascio della TAXICARD

- valida a tempo determinato
- valida a tempo indeterminato

Il/l'incaricata d'ufficio _____

Lana, li _____