AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al

Comando Unico di Polizia Locale / Ufficio Mobilità

Oggetto: Richiesta attribuzione numero CUDE per accesso alla piattaforma MCTC – Portale

dell’Automobilista

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap 20010 ;

Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Telefono / Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Targa veicolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare del Contrassegno Unificato Disabili Europeo (CUDE) n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Rilasciato da: Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In corso di validità fino al: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi della vigente normativa in materia di mobilità delle persone con disabilità e in attuazione delle disposizioni relative alla banca dati nazionale CUDE, il rilascio del numero identificativo CUDE necessario per l’accesso ai servizi offerti dal Portale dell’Automobilista (MCTC).

A tal fine, allega alla presente:

- Copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;

- Copia del contrassegno disabili in corso di validità;

- Copia fronte retro carta di circolazione del veicolo;

Dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, la veridicità dei dati sopra riportati

e di essere titolare del contrassegno indicato.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informative sul trattamento dei dati personali

Ai sensi della nomativa vigente in materia di protezione dei dati personali, si inform ache I dati forniti o comunque acquisiti in occasione del presente procedimento amministrativo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità istituzionali e nel rispetto delle disposizioni di legge.

NOTE PER L’UFFICIO

L’Ufficio competente, verificata la documentazione, provvederà a generare e rilasciare il numero CUDE associato al contrassegno, secondo le modalità previste dal Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – MCTC, comunicandolo al richiedente per l’utilizzo in piattaforma.