



Comune di CAMPI BISENZIO

(Città Metropolitana di Firenze)

Piazza Dante n° 36

P.I. 00421110487 C.F. 80016750483 - PEC comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it

Settore 4° "OPERE PUBBLICHE - PATRIMONIO E AMBIENTE"

U.O. 4.5 - Trasporto e Viabilità - Via Castronella n° 140/A - ☎ Tel: 055/8959200 📠 Fax: 055/8959242

email: viabilita@comune.campi-bisenzio.fi.it - autorizzazioni.traffico@comune.campi-bisenzio.fi.it

Al Sig. SINDACO
Settore 4
Servizio Trasporto e Viabilità

OGGETTO: RESTITUZIONE DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI
 REVOCA STALLO DI SOSTA PERSONALIZZATO

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____

avendo titolo per restituire quanto in quanto:

(barrare la voce corrispondente)

- titolare del permesso
 familiare convivente;
 familiare NON convivente;
 tutore (indicare gli estremi dell'atto di nomina) con atto del Tribunale di _____ n. _____
 genitore
 altro (specificare) _____

CONSEGNA

in data _____ il contrassegno di parcheggio per disabili n. _____ rilasciato al/alla

Sig./ra _____ per il seguente motivo: (barrare voce corrispondente)

- DECESSO del titolare avvenuto in loc. _____ in data _____
 RITROVAMENTO del contrassegno n. _____ del _____ in quanto smarrito;
 DECADENZA DEI REQUISITI

CHIEDE

la REVOCA dello spazio di sosta individuale concesso con ordinanza dirigenziale n. _____ del _____ posto
in Via/Piazza _____ n. _____ per il seguente motivo:

(compilare solo se il beneficiario deteneva uno stallo di sosta personale)

- DECESSO del titolare avvenuto in località _____ in data _____
 TRASFERIMENTO della residenza del titolare presso il Comune di _____ via _____

Campi Bisenzio li _____ Firma di chi consegna _____

N.B. LA RICONSEGNA dovrà essere sottoscritta da parente o affine e presentata presso l'ufficio URP in Piazza Dante n. 36 unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore .

barrando la casella, dichiara di aver preso visione dell'informativa del Regolamento UE 2016/679.

Regolamento UE 2016/679. Si informa che i dati forniti con il presente modulo saranno oggetto del seguente trattamento: raccolta, elaborazione, archiviazione.. L'interessato acconsente al trattamento dei dati di cui all'art. 26 dello stesso decreto limitatamente all'espletamento dell'istruttoria di rilascio dell'autorizzazione in oggetto. Per i minori di 18 anni o incapaci, la comunicazione deve essere presentata da chi esercita la potestà, dai genitori, dal tutore o da chi ne fa le veci. In tal caso devono essere indicati sia i dati anagrafici del richiedente sia della persona che effettua la richiesta..

Firma Consenso _____