Amministrazione destinataria

Comune di Castel Goffredo

Ufficio destinatario

Polizia locale

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria

Ai sensi dell'articolo 7, comma 4 del Decreto legislativo 30/04/1992, n. 285

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Professione esercitata	Numero iscrizione albo professionale	Data iscrizione albo professionale

CHIEDE

○	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria	
○	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria a seguito di furto	
	Numero	**Data scadenza**
	pertanto allega dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza	
○	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria a causa di deterioramento	
	Numero	**Data scadenza**
	pertanto allega il contrassegno originale	
○	il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria a seguito di smarrimento	
	Numero	**Data scadenza**
○	il rinnovo del contrassegno per la circolazione e la sosta di persone esercenti la professione sanitaria	
	Numero	**Data scadenza**
	pertanto allega il contrassegno originale	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	contrassegno originale *(da portare con sè all'ufficio della polizia locale per ritirare il nuovo contrassegno)*
☐	dichiarazione di furto o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Castel Goffredo		