

**AL SETTORE TRASPORTI
PROVINCIA DI CUNEO
Cso Nizza, 21
12100 CUNEO**

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
e residente in _____ (CAP _____) (Prov. _____)
Via _____ n. _____

(solo nel caso di istanza presentata nell'interesse del minore o dell'interdetto)

in qualità di genitore esercente la potestà / tutore di

cognome _____ nome _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
e residente in _____ (CAP _____) (Prov. _____)
Via _____ n. _____

CHIEDE

il rinnovo / rilascio della tessera libera circolazione cartacea sulle autolinee Urbane ed extraurbane e sui servizi TRENITALIA finanziati dalla Regione Piemonte.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e successive modifiche. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Il sottoscritto dichiara di rendere i dati sotto la propria responsabilità ed è consapevole che l'ufficio procederà ai controlli previsti dalla legge.

DICHIARA

che in data ___/___/___ con provvedimento della _____
(solo nel caso di dichiarazione resa nell'interesse del minore o dell'interdetto) il sig. la sig.

è stato riconosciuto :

- MINORE CON DIFFICOLTA' PERSISTENTI A SVOLGERE I COMPITI E LE FUNZIONI PROPRIE DELLA SUA ETA' (art. 2 L. 118/71)**
- INVALIDO CON INVALIDITA' PARI AL 100 %**
- CIECO ASSOLUTO**
- INVALIDO AVENTE DIRITTO ALL'INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO**
- CIECO CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD UN VENTESIMO PER ENTRAMBI GLI OCCHI**
- PERSONA HANDICAPPATA (L. 104/1992)**
- INVALIDO CON INVALIDITA' NON INFERIORE AL 67 % O EQUIPARATO**

- SORDOMUTO**
- ULTRASSESSANTACINQUENNE CON DIFFICOLTA' PERSISTENTI NELLO SVOLGERE I COMPITI E LE FUNZIONI PROPRIE DELLA SUA ETA' (art. 6 del D.Lgs 509/1988 integrativo della L. 118/1971)**
- ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL _____**

Dichiara che il citato provvedimento si riferisce all'ultimo accertamento del grado di invalidità disposto dall'amministrazione competente.

Alla presente istanza deve essere allegata la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido.

(luogo e data)

FIRMA _____
(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI Del D.Lgs. 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati della Provincia di Cuneo - Area Territorio, Settore Trasporti , C.so Nizza 21, 12100 Cuneo, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati e' obbligatorio ed e' finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge n. 298/74 e di regolamento. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalita' di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati e' LA PROVINCIA DI CUNEO, a cui l'interessato puo' sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.