

IN CARTA LIBERA (non apporre marca da bollo)	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 5 e 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445	PAG. 1/3
--	--	----------

AL SERVIZIO TRASPORTI DELLA PROVINCIA DI TORINO
TESSERE DI LIBERA CIRCOLAZIONE SU LINEE URBANE ED EXTRAURBANE

Si prega di leggere con molta **attenzione** le righe che seguono:

QUESTO MODULO CONTIENE DELLE **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE** RESE AI SENSI DELL' ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E SUCCESSIVE MODIFICHE. IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE **SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE** PREVISTE DALL'ART. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 IN CASO DI **DICHIARAZIONI FALSE**, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'UFFICIO PROCEDERA' AI **CONTROLLI** PREVISTI DALLA LEGGE.

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE	
IL/LA SOTTOSCRITTO _____	
NATO/A A _____	PROV. _____ IL _____
RESIDENTE IN _____	PROV. _____ CAP. _____
VIA/C.SO/P.ZZA _____	TEL. _____
IN QUALITA' DI <i>(solo nel caso di dichiarazione resa nell'interesse del minore o dell'interdetto)</i> o GENITORE ESERCENTE LA POTESTA' o TUTORE <i>(oppure, se e' cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea):</i>	
<input type="checkbox"/> REGOLARMENTE RESIDENTE IN ITALIA AI SENSI DEL D.P.R. N. 223 DEL 1989 E DELLA LEGGE N. 40 DEL 1998, CON TITOLO DI SOGGIORNO RILASCIATO DA _____ NUMERO _____, SCADENZA _____	

DICHIARA

che in data ____/____/____ con provvedimento del/della _____

il sottoscritto o *(solo nel caso di dichiarazione resa nell'interesse del minore o dell'interdetto)*

il/la sig./a nato/a _____prov. _____il _____ residente in _____

_____ via/c.so/p.zza _____

tel. _____ e' stato riconosciuto:

- 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
- MINORE INVALIDO (L. 289/1990)
- PERSONA PORTATRICE DI HANDICAP (L. 104/1992)
- INVALIDO CON INVALIDITA' SUPERIORE AL 66%
- SORDOMUTO
- ULTRASESSANTACINQUENNE 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)

Dichiara che il citato provvedimento si riferisce all'ultimo accertamento del grado d'invalidita' disposto dall'amministrazione competente

Allega copia fotostatica del _____

LUOGO E DATA FIRMA (*)

(*) AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, LA DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE, ALL'UFFICIO COMPETENTE VIA FAX, TRAMITE UN INCARICATO, OPPURE A MEZZO POSTA. LA SOTTOSCRIZIONE DI ISTANZE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ALLEGATE NON E' SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (DA NON COMPILARE)	
<p>IL SOTTOSCRITTO _____, IN QUALITA' DI DIPENDENTE ADDETTO ATTESTA:</p>	
<p><input type="radio"/> CHE LA FIRMA IN CALCE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA IN DATA _____.</p>	<p>IL SOTTOSCRITTORE E' STATO IDENTIFICATO A MEZZO ESIBIZIONE DI _____, RILASCIATA DA _____, IN DATA _____.</p>
<p><input type="radio"/> CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' ALLEGATA ALLA DOMANDA DI _____ E' PERVENUTA _____, CORREDATA DELLA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.</p>	
<p>TIMBRO E FIRMA DEL DIPENDENTE ADDETTO</p>	

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 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 Torino, Via Maria Vittoria n. 12 - secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è 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, e per le stesse finalità di carattere istituzionale, nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è la PROVINCIA DI TORINO a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.