

MODELLO DI DELEGA

Il/la sottoscritt... .., nat... il
a.....prov. e residente a prov.
via/piazza n. CAP....., tipo
documento d'identità n. rilasciato
da..... il, titolare del contrassegno H n.
....., con scadenza il

DELEGA

il sig., nat.. il a
prov. e residente a prov. via/piazza
..... n., tipo documento d'identità n.
..... rilasciato da il, a presentare,
per mio conto, il certificato del medico curante, attestante la permanenza delle condizioni che
hanno consentito il rilascio del contrassegno, ai fini del rinnovo dell'autorizzazione all'accesso ai
varchi delle ZTL cittadine e alla sosta.

A tal fine, dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati contenuti nella
documentazione prodotta, i quali verranno acquisiti e trattati dal Comune di Napoli ex D. Lgs.
196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679), esclusivamente nell'ambito del presente
procedimento e per l'adempimento degli obblighi legali ad esso connessi.

Data

Il delegante (*)

.....
(firma per esteso e leggibile)

(*) Allegare fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato.