**Cerere rovinietă asistent personal**

**Domnule Director,**

 Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(a) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat cu B.I./C.I. seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in calitate de **asistent personal** al persoanei cu handicap grav...................................................................................................., cu domiciliul in.................................................................................., posesoare a certificatului de handicap nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emis de Comisia pentru Protecţia Copilului sector 6 /Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap sector 6, vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei roviniete conform art. 28 din Legea nr. 448/2006, pentru anul.............., pentru autoturismul marca............................, număr de înmatriculare............................., numar de identificare.......................

Menţionez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din legea 448/2006, pentru anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Anexez următoarele documente în copie:

* Certificatul de încadrare în grad de handicap al minorului/adultului:
* Cartea de identitate/ buletin de identitate asistent personal
* Cartea de identitate/ buletin de identitate persoana cu handicap
* Copia contractului de muncă al asistentului persoanal/dispozitia de incadrare
* Cartea de identitate a autoturismului

Am luat la cunoștință că solicitarea prelungirii valabilității rovinietei se depune cu 60 de zile înaintea expirării valabilității precedentei roviniete.

În situația înstrăinării autovehiculului, mă angajez ca în termen de 30 de zile calendaristice de la data înstrăinării să înștiințez CNAIR în vederea încetării valabilității rovinietei in baza de date a SIEGMCR.

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de CNAIR SA, înregistrată la ANSPDCR cu numărul de operator 16562, în vederea soluționării cererii.

**Telefon:........................, adresă de mail................................................................................**

Data, Semnătura,