



Al Sindaco
del Comune di
CASSOLA

FOTO

Oggetto: Richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del D.P.R.16 dicembre 1992, n. 495, “Regolamento di esecuzione del codice della strada”).

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente in questo Comune
in Via _____ telefono n. _____

avendo effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ed essendo a conoscenza:

- che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.)

CHIEDE

IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente e, a tal fine, **allega:**

1. Parere favorevole (in originale) rilasciato dal Settore Medico Legale dell'Azienda ULSS n. 3 di BASSANO DEL GRAPPA.

IL RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta permanente e, a tal fine, **allega:**

1. Certificato (in originale) del medico di base che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno;
2. Contrassegno scaduto.

IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone temporaneamente invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e, a tal fine, **allega:**

1. Parere favorevole (in originale) rilasciato dal Settore Medico Legale dell'Azienda ULSS n. 3 di BASSANO DEL GRAPPA;
2. Marca da bollo € 16,00.

Data _____ Firma _____

Vedere note informativa sulla privacy dietro →

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D. LGS n. 196/2003, che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato al rilascio del contrassegno invalidi;*
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;*
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria;*
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza;*
- e) i dati conferiti - ivi comprese le certificazioni mediche presentate - potranno essere comunicati, qualora necessario in relazione ad adempimenti e procedimenti, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici.*

INOLTRE

Il/la dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art.76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n.445/2000).

DA ALLEGARE ALLA PRESENTE ANCHE :

- fotocopia carta d'identità***
- fotocopia codice fiscale***
- n. 2 fotografie formato tessera***

SE L'INTERESSATO RICHIEDE L'INSERIMENTO TARGHE ALLE Z.T.L. ALLEGARE :

- fotocopia carta circolazione del veicolo (massimo 2 veicoli)***
- firmare richiesta inserimento ZTL su modulo a parte***

Documento identità del firmatario

L'operatore
