



CITTÀ DI CASAGIOVE

Corpo di Polizia Municipale

Via Quartier Nuovo - Complesso Militare Borbonico
tel. - 0823 466373 fax. - 0823 464098
e-mail: pmcasagiove@libero.it
p.e.c.: poliziamunicipale@cittacasagiove.legalmail.it

Contrassegno n. _____ Anno _____

NUOVO RILASCIO	<input type="checkbox"/>
RINNOVO (*)	<input type="checkbox"/>
(*) Riconsegnare il precedente	

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

(art. 381 del D.P.R. 16 Dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____ residente
in _____ alla Via/Piazza _____
n. _____ Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di:

- sé medesimo
- in qualità di: esercente la patria potestà del minore Tutore ⁽¹⁾
- Altro ⁽²⁾ _____ per nome e per conto ⁽³⁾ di _____
nato/a il _____ a _____ CF _____ residente in _____
alla Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____ cell. _____
e-mail _____

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci⁴, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'I.N.P.S. e/o Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96).

¹ Produrre documenti comprovanti la tutela

² Specificare e allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato

³ Allegare copia del documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente

⁴ Si ricorda che ai sensi dell'articolo 71 del citato D.P.R., le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46.

oppure, in alternativa

Verbale della commissione medica integrata di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni (anche per la categoria non vedenti – art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96).

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio);

n. 2 foto a colori formato tessera;

Gli eventuali documenti relativi alle note 1, 2 e 3 (specificare):

Per ogni contatto relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

1) _____ tel. cell. _____

2) _____ tel. cell. _____

3) _____ tel. cell. _____

Contrassegno ritirato il _____ dal/la sig./ra _____

FIRMA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Casagiove lì _____

Il Titolare o suo genitore/tutore



CITTÀ DI CASAGIOVE

Corpo di Polizia Municipale

Via Quartier Nuovo - Complesso Militare Borbonico

tel. - 0823 466373 fax. - 0823 464098

e-mail: pmcasagiove@libero.it

p.e.c.: poliziamunicipale@cittacasagiove.legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ail

Residente inVia n.

sotto la sua personale responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 76 commi 1, 2, 3 del

D.P.R. n.445 del 28.12.2000 in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA QUANTO SEGUE

il verbale della Commissione medica di accertamento della invalidità, attestante la sussistenza della capacità di deambulazione impedita, sensibilmente ridotta o cecità totale (art. 381 del D.P.R. n. 495/929), recante

n. _____ del ___/___/____, che si allega in copia, è in copia conforme all'originale in mio

possesso.

IL DICHIARANTE

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
(abrogata ex art. 3 comma 10 legge 127/97)

Casagiove li _____

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Art.76 DPR 28.12.2000 n.445: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...Omissis..." Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. (art.75 DPR 28.12.2000, n.445).

RISERVATO ALL'UFFICIO PROCEDENTE:

Tipo documento _____ rilasciato il _____ da _____

L'INCARICATO

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER IL PRIMO RILASCIO

- ✓ verbale della Commissione medica di accertamento della invalidità, attestante la sussistenza della capacità di deambulazione impedita, sensibilmente ridotta o cecità totale, ex art. 381 del D.P.R. n. 495/929;
- ✓ n. 2 foto a colori formato tessera;
- ✓ copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio);

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA PER IL RINNOVO ALLA SCADENZA DEI 5 ANNI

- ✓ RINNOVO CONTRASSEGNO PERMANENTE: (durata 5 anni): certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- ✓ RINNOVO CONTRASSEGNO A TEMPO DETERMINATO: (meno di 5 anni): certificato medico di un medico igienista (ASL) che abbia rivalutato le condizioni sanitarie che danno diritto al contrassegno.
- ✓ n. 2 foto a colori formato tessera;
- ✓ copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).