

Al Servizio Polizia Locale del Comune di Sordio (LO)

MARCA DA BOLLO € 16,00 (1)

SOLO PER PASS TEMPORANEI

Oggetto: richiesta autorizzazione in deroga per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato "Contrassegno di parcheggio per disabili".

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
residente a _____ (____) in via _____
n. _____ domiciliato/a in _____ (____) in via _____
n. _____, codice fiscale _____ telefono ab. _____
cellulare _____ MAIL;

la sezione sotto riportata, deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO soltanto se il firmatario della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato

IN NOME E PER CONTO DI

c.f. _____ nato a _____
in data _____ residente a _____ in Via/P.zza/Localita' _____
nr. _____ telefono abitazione _____
cellulare _____;

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:

- FAMILIARE CONVIVENTE** (obbligatorio allegare fotocopia del documento di identità dell'interessato)
 ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore)
 TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina)
 INCARICATO (è obbligatorio allegare delega scritta)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (D.P.R. 495/1992):

<input type="checkbox"/> IL RILASCIO <input type="checkbox"/> IL RINNOVO	DELL'AUTORIZZAZIONE IN DEROGA, PER LA CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA, O SENSIBILMENTE RIDOTTA E DEL RELATIVO CONTRASSEGNO INVALIDI DENOMINATO: " CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI " (conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del Consiglio dell'Unione europea del 4 giugno 1998 di cui alla figura V.4. del D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151)
---	--

Di assegnare a titolo gratuito un adeguato spazio di sosta individuato da apposita segnaletica indicante gli estremi del "contrassegno di parcheggio per disabili" (fig. II 79/a) nella Via _____ civico n. _____ in quanto ricorrono particolari condizioni d'invalidità (V. Dichiarazione sostitutiva e relativa certificazione)

PER I RINNOVI

Dichiara che il verbale d'invalidità o certificato di disabilità rilasciato con validità illimitata **NON E' STATO** revocato, sospeso o modificato

A tal fine, allega:

- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà;
 Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza;
 Certificazione del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
 Copia della carta d'identità o documento equipollente;
 Marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'autorizzazione;
 Nr. 2 fotografie formato tessera a colori su sfondo bianco.

(1) **Da apporre sulla domanda SOLO PER AUTORIZZAZIONI TEMPORANEE (Legge 23 dicembre 2000, n. 388) INFERIORE AI 5 ANNI**

Riconsegna:

- Contrassegno invalidi n. _____ del _____
 Autorizzazione n. _____ del _____

S'impegna a RICONSEGNARE all'Ufficio in intestazione l'autorizzazione in deroga e il contrassegno in caso di decadenza.

_____, _____

Il richiedente

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Note:

la certificazione rilasciata dalla competente ATS non è necessaria soltanto nei seguenti due casi:

- 1) ciechi assoluti e “ventesimisti” (persone con residuo visivo non superiore ad un ventesimo) per i quali è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità;
- 2) persone in possesso di certificato di invalidità civile se in esso risulta espressamente barrata la casella recante la dicitura “impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore”;

I certificati devono essere presentati, unitamente all'istanza **in originale**, l'ufficio precedente, provvederà a farne copia, restituendo l'originale all'interessato.

