

modello per richieste tesserino parcheggio
MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

AL Comandante
della Polizia Municipale
COMUNE DI SAN TAMMARO

Oggetto: richiesta rilascio contrassegno invalidi art. 381 D.P.R. n. 495/92.

Il/la sottoscritto/a _____

colonna e nome in stampatello della persona invalida

nato/a il _____ a _____ provincia

residente a San Tammamo via / piazza _____ n°
_____ tel.

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli
al servizio delle

persone invalide
(art.381 del DPR 495/92) con validità di _____;

A tale scopo allega:

- Certificato originale della Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 DPR 495/92) ;
- Copia verbale della commissione per l'accertamento dello stato di invalidità civile;
- Copia documento d'identità.

Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ .

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno" (per rinnovo contrassegno con validità 5 anni);
- Certificato originale della Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 DPR 495/92), (per rinnovo contrassegni con validità inferiore a 5 anni);
- Copia documento d'identità;
- Contrassegno scaduto.

Chiede il duplicato del contrassegno invalidi n. _____.

A tale scopo allega:

modello per richieste tesserino parcheggio

- Denuncia dell'avvenuto smarrimento presentata all'autorità giudiziaria;
 - Copia documento d'identità;
 - Contrassegno precedentemente rilasciato in caso di deterioramento.
- DICHIARA

$\frac{3}{4}$ di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di

trasferimento della propria residenza in altro Comune;

$\frac{3}{4}$ che l'uso del contrassegno è personale;

$\frac{3}{4}$ di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto

a ritiro da

parte degli agenti accertatori ed a relativa sospensione;

$\frac{3}{4}$ di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art. 76 del DPR

n. 445/2000).

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del D. L.vo 196/03 recante disposizioni a tutela delle

persone rispetto al trattenimento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il

Titolare del Trattamento è il Comune di San Tammaro, Via D.Capitelli. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di

rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di San Tammaro o di altre società

nominate Responsabili per il rilascio dell'autorizzazione. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non

renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i

diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

San Tammaro, _____

del richiedente

firma
