

Spett.le
Polizia Locale Pollupice
Piazza Umberto I, 1
17020 TOVO SAN GIACOMO SV

DOMANDA PER IL

- RILASCIO**
- RINNOVO**
- RILASCIO DUPLICATO PER**
 - SMARRIMENTO**
 - FURTO**

DELL'AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI STRUTTURE PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE INVALIDE (ex art. 188 D.L.gs. 30/04/1992, n. 285 et art. 381 D.P.R. 16/12/1992, n. 495)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ residente a _____ in
via/piazza _____, civ. n. _____, tel. _____

- (eventualmente) In qualità di curatore / tutore (art. 5 D.P..R. 445 del 28/12/2000) di _____ nato a _____ il _____, residente a _____ in _____ via/piazza _____ tel. _____

CHIEDE

, ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. n. 495 del 16/12/1992, n. 285, relativo alle autorizzazioni in deroga previste riguardo alla circolazione e sosta dei veicoli al servizio di invalidi.

- IL RILASCIO** del contrassegno invalidi permanente / temporaneo
 - **allega** certificazione medico-legale dell'A.S.L. territorialmente competente, attestante capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- IL RINNOVO** del contrassegno invalidi PERMANENTE (validità 5 anni);
 - **allega** certificazione del medico curante che attesti il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione in scadenza/scaduta;
- IL DUPLICATO** del contrassegno invalidi n. _____
 - per smarrimento
 - per furto
 - **allega** denuncia presentata alla competente autorità;

DICHIARA

- Di essere a conoscenza:
 - che l'uso dell'autorizzazione è personale ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'intestatario;
 - che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da altro Ente;
 - che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.);
 - delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
 - che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
 - dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, resa disponibile dalla Polizia Locale Pollupice, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;

- (eventualmente) delega al ritiro del contrassegno che verrà rilasciato il Sig. / la Sig.ra _____ nato/a a _____, il _____, residente a _____ in via/piazza _____ tel. _____.

_____ li _____
luogo e data

FIRMA

Allega:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante e del titolare del contrassegno;
- n. 2 fotografie formato tessera del titolare del contrassegno;
- certificazione medico-legale dell'A.S.L. territorialmente competente (solo per rilascio nuova autorizzazione o rinnovo temporaneo);
- certificazione del medico curante rilasciata ai sensi della D.G.R. 103/2013 su modello conforme a quello approvato con D.G.R. 138/2015 (solo per rinnovo autorizzazione permanente alla scadenza quinquennale);
- denuncia di furto/smarrimento contrassegno invalidi di cui è titolare (solo in caso di richiesta duplicato per furto/smarrimento);
- n. 2 marche da bollo da €. 16,00 (solo in caso di rilascio di autorizzazione temporanea).