

***COMUNE CERRETO DI SPOLETO***

*Provincia di Perugia*

**vigili@comune.cerretodispoleto.pg.it**

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

DEL COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO

Piazza Pontano n. 18 – 06041 **CERRETO DI SPOLETO** (PG)

Tel. 0743/91231

**AL RESPONSABILE DELLA POLIZIA LOCALE**

# RICHIESTA RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON CAPACITA’ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA (rilascio/ rinnovo/duplicato/sostituzione)

## Il/la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via /Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. telefono

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## in applicazione dell’art. 381 del D.P.R.16/12/1992 n. 485 (Regolamento di esecuzione del Codice della strada), modificato dal D.P.R. 30/07/2012 n. 151,

Per sè medesimo;

## In qualità di

## Familiare

## Tutore1

## Esercente la patria potestà

## altro

## Per conto del/della Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via /Loc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c. fiscale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

□ IL **RILASCIO del contrassegno** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

* Certificato originale rilasciato dal Servizio di Medicina Legale dell’Azienda Sanitaria Locale n. 2 dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l’autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 12, comma 3 DPR 503/96);

oppure:

* Verbale di accertamento della Commissione Medica integrata per l’accertamento delle invalidità civili di cui all’art. 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’art. 381 del DPR 16 dicembre 1992, n. 495 e successive modificazioni (anche per la categoria non vedenti art. 12, comma 3, DPR 503/96);
* Copia Documento d’identità del richiedente;
* Fotografia formato tessera del richiedente.

□ **IL RINNOVO del contrassegno N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con validità di 5 anni (permanente)fino al\_\_\_\_\_\_\_\_** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

* Certificazione del medico curante attestante “**la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**” o certificazione iniziale rilasciata dal Servizio di Medicina Legale della Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione e riportante la dicitura “no revisione”;
* Copia Documento d’identità del richiedente;
* Copia del contrassegno in scadenza (l’originale dovrà essere consegnato al momento del rilascio di quello nuovo);
* Fotografia formato tessera del richiedente.

□ **IL RINNOVO del contrassegno N. \_\_\_\_\_\_con validità inferiore a 5 anni (temporaneo)** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

* Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione;
* Copia Documento d’identità del richiedente;
* Contrassegno scaduto;
* Fotografia formato tessera del richiedente.
* marca da bollo da Euro 16,00 - Adempimenti Ex D. Lgs. n.196/2003 – (Privacy).

□ **IL RILASCIO DEL DUPLICATO del contrassegno N. \_\_\_\_\_\_con validità fino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92) a seguito di:

* Deterioramento
* Smarrimento
* Furto
* Altro

 **A tale scopo allega:**

* Denuncia di smarrimento/ furto del contrassegno rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-;
* Copia Documento d’identità del richiedente;
* Fotografia formato tessera del richiedente.
* Se il contrassegno scaduto aveva validità inferiore a 5 anni produrre n. 1 (una) marca da bollo da Euro 16,00 - Adempimenti Ex D. Lgs. n.196/2003 – (Privacy).

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci , dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall’art. 381 del DPR 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la relativa 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.

Il dichiarante conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, e/o personali sensibili, inerenti lo stato di salute, ai sensi del decreto legislativo 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all’art. 13 del suddetto d lgs 196/2003, acquisiti dal COMANDO DI POLIZIA LOCALE del Comune di Cerreto di Spoleto, il quale informa che:

* il trattamento dei dati personali è finalizzato allo svolgimento del servizio di rilascio dei contrassegni per la circolazione e la sosta degli autoveicoli e che quello dei dati sensibili è, inoltre funzionale all’attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e delle agevolazioni connesse all’invalidità civile ai sensi del decreto legislativo 196/2003;
* i dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico e potranno essere raffrontati con le banche dati del COMANDO DI POLIZIA LOCALE;
* i dati non verranno diffusi né comunicati a terzi, fatta eccezione esclusivamente per la comunicazione inerente l’esercizio del potere di controllo e sanzionatorio in materia di circolazione e sosta degli autoveicoli;
* l’eventuale rifiuto a fornire i dati in questione o a consentire il loro trattamento comporta l’impossibilità di rilasciare il contrassegno di parcheggio per disabili;
* l’interessato avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall’art. 13 della legge 196/03;
* titolare del trattamento è il COMANDO DI POLIZIA LOCALE del Comune di Cerreto di Spoleto; il responsabile del trattamento è il Ten. Nadia SORBI.

Luogo, , (data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Produrre documentazione attestante la tutela