

Marca da bollo

(solo per autorizzazioni temporanee)

Al Comando Polizia Municipale
del Comune di Vado Ligure

Oggetto: richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio per disabili per l'agevolazione della mobilità di persona con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

- Rilascio di nuova autorizzazione e contrassegno per invalidità permanente (validità 5 anni);
- Rilascio di nuova autorizzazione e contrassegno per invalidità temporanea;
- Rinnovo di autorizzazione e contrassegno n. _____ anno _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

documento di riconoscimento: _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

in proprio (ovvero) in qualità di _____

(specificare: esercente la potestà dei genitori/tutore/amministratore di sostegno/altro)

in nome e per conto di _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

- il rilascio di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide;
- il rinnovo di autorizzazione e contrassegno disabili n. _____ anno _____;

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce documento/atto falso contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000 e 507/1993 e successive modificazioni) in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di essere a conoscenza dei diritti sul trattamento dei dati personali ex artt. 7, 8 e 13 del D.Lgs. 196/2003.

Allega:

- Copia fotostatica del documento di identità del richiedente (e dell'intestatario del contrassegno se persona diversa);
- n. 02 fotografie a colori formato tessera dell'intestatario del contrassegno;
- copia fotostatica della patente di guida del richiedente (se posseduta);
- marca da bollo per l'originale dell'autorizzazione (solo per autorizzazioni temporanee).

Allega inoltre:

Per nuova autorizzazione per invalidità permanente/temporanea o per ulteriore rilascio di autorizzazione per disabilità temporanea:

- certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza;
(oppure)
- verbale della commissione medica per l'accertamento di invalidità o handicap (L. 104/1992 – L. 102/2009 art. 20), in cui siano segnalate anche le ridotte o impedito capacità motorie/deambulatorie (anche per la categoria dei non vedenti – art. 12 c. 3 D.P.R. 503/96).

Per rinnovo di autorizzazione per invalidità permanente:

- certificato del medico curante attestante il persistere delle condizioni mediche che hanno dato luogo al primo rilascio.

Data _____

Il/la richiedente _____

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Vado Ligure (SV) – Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante del Corpo di Polizia Locale. Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, il richiedente presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità previste dalla Legge.

Per informazioni relative al procedimento rivolgersi al Responsabile Servizio Amministrativo P.M. Mascarino Paolo (tel. 019 2160016)