

RICHIESTA DI PERMESSO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI DISABILI

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

RICHIESTA

Chiedo il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'art. 381 del regolamento di cui al D.P.R. n. 495 del 16/12/1992.

Intestatario
<input type="checkbox"/> Me medesimo <input type="checkbox"/> Mio/a figlio/a <input type="checkbox"/> Una persona di cui sono tutore <input type="checkbox"/> Altro
Richiesta
<input type="checkbox"/> Nuovo contrassegno <input type="checkbox"/> Rinnovo <input type="checkbox"/> Smarrimento/furto

DATI DELL'INTESTATARIO DEL PERMESSO

Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita

Via/piazza		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

DICHIARAZIONI

- A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta.

EVENTUALI NOTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Copia di un documento d'identità in corso di validità dell'intestatario del permesso.
- Certificazione medica rilasciata dall'ATS di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente; oppure, in alternativa, il verbale della commissione medica integrata che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi.
- Fotografia in formato tessera.
- In caso di smarrimento o furto, allegare la denuncia di smarrimento o furto.