

Modulo di richiesta contrassegno disabili

Al Responsabile Settore Vigilanza  
Comune di Palau

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di confermare i propri dati personali di cui sopra e di essere nelle condizioni previste dall'art. 381 D.P.R. 16 Dicembre 1992 n. 495 e successive modifiche.  
**CHIEDE**

Il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacita' di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 D.Lgs. 285/92, nella seguente forma. (Barrare la casella corrispondente alla richiesta).

**1° RILASCIO CONTRASSEGNO VALIDITA'5 ANNI CUDE PERMANENTE (NO MARCA DA BOLLO ai sensi art. 13 bis della tabella B-D.P.R. 642/72 mod. dall'art. 33 c. 4 lett. C della Legge 388/2000) a tal fine allega :**

1. certificato del medico del Distretto Sanitario in originale che attesta la capacita' di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 D.Lgs.285/92 ;
2. fotocopia di un documento d'identita' in corso di validita' ;
3. una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
4. versamento di € 5.00 sul c.c.p. n. 12460077 intestato al Comune di Palau –causale costo rilascio atti Polizia Locale.

**RINNOVO CONTRASSEGNO VALIDITA'5 ANNI CUDE PERMANENTE (NO MARCA DA BOLLO ai sensi art. 13 bis della tabella B-D.P.R. 642/72 mod. dall'art. 33 c. 4 lett. C della Legge 388/2000) a tal fine allega :**

1. certificato del medico curante che esplicitamente attesti il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno, comprensivo della durata del certificato in anni ;
2. fotocopia di un documento d'identita' in corso di validita' ;
3. una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
4. versamento di € 5.00 sul c.c.p. n. 12460077 intestato al Comune di Palau –causale costo rilascio atti Polizia Locale-;
5. contrassegno scaduto e relativa autorizzazione.

**1° RILASCIO CONTRASSEGNO TEMPORANEO ( 1 MARCA DA BOLLO €16.00) a tal fine allega:**

1. certificato del medico del Distretto Sanitario in originale che attesta la capacita' di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 D.Lgs. 285/92;
2. fotocopia di un documento d'identita' in corso di validita' ;
3. una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
4. versamento di € 5.00 sul c.c.p. n. 12460077 intestato al Comune di Palau –causale costo rilascio atti Polizia Locale-.

**RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO ( 1 MARCA DA BOLLO €16.00) a tal fine allega :**

1. certificato del medico del Distretto Sanitario in originale che attesta il proseguimento della difficolta' alla deambulazione impedita o sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 D.Lgs. 285/92 comprensivo della durata del certificato in anni ;
2. fotocopia di un documento d'identita' in corso di validita' ;
3. una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
4. versamento di € 5.00 sul c.c.p. n. 12460077 intestato al Comune di Palau –causale costo rilascio atti Polizia Locale-.
5. contrassegno scaduto e relativa autorizzazione.

Il/la dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni falsi o mendaci formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti contenenti dati non piu' rispondenti a verita' (art. 76 D.P.R n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'amministrazione emerga la non veridicita' del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di dati personali) si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo sono trattati dal Comune di Palau per le finalita' connesse all'erogazione del Servizio e che in mancanza di questi non sara' possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto l'intestatario ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiungerli; ha pure il diritto di richiedere la cancellazione o il blocco in caso di trattamento in violazione di legge, il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palau, Via Omero .

Letta e compresa l'informativa sopra riportata do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 per le finalita' indicate.

(barrare la casella)  acconsento  non acconsento  
Palau \_\_\_\_\_

firma il richiedente \_\_\_\_\_

In qualita' di curatore (allegare doc. identita'e atto di nomina del Tribunale).  
Per il ritiro da persona delegata allegare anche:  
-delega firmata dal richiedente il contrassegno(invalido o tutore/curatore)  
-documento d'identita' del delegato.

firma del delegato \_\_\_\_\_  
firma il richiedente \_\_\_\_\_

Palau \_\_\_\_\_