

AL SIG.
SINDACO
DEL COMUNE DI
SENNALODIGIANA

**OGGETTO: RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DISABILI.
(ART.188 DEL C.D.S., ART. 381 DEL REGOLAMENTO DI ESECUZIONE E DI ATTUAZIONE E ART. 12
DEL D.P.R. 24/07/1996, N. 503).**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
NATO/A A IL E RESIDENTE IN
SENNALODIGIANA IN
TELEFONO.....

C H I E D E

IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DISABILI.

documentazione da allegare:

- 1) **Certificato medico rilasciato dall'A.S.L., Ufficio Igiene, alle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (D.P.R. 495/92 e D.P.R. 151/12) o ai non vedenti (D.P.R. 503/96);**
- 2) Fotocopia documento di identità del richiedente;
- 3) N. 1 fotografie recente (da applicare al contrassegno);

IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DISABILI N. RILASCIATO DA
QUESTO COMUNE (oppure: DAL COMUNE DI)
IN DATA..... SCADENZA

documentazione da allegare:

- 1) ***In caso di contrassegno rilasciato con durata quinquennale: certificato rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio. In caso di contrassegno temporaneo (durata inferiore a 5 anni): certificato medico rilasciato dall'A.S.L., Ufficio Igiene, che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto all'ulteriore rilascio (D.P.R. 151/12);***
- 2) Fotocopia documento di identità del richiedente;
- 3) Il contrassegno scaduto;
- 4) N. 1 fotografie recente (da applicare al contrassegno);

IL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DISABILI N. RILASCIATO DA
QUESTO COMUNE IL SCADENZA PER:

- SMARRIMENTO
- FURTO
- DETERIORAMENTO

documentazione da allegare:

- 1) Fotocopia documento di identità del richiedente;
- 2) **In caso di smarrimento:** dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- 3) **In caso furto:** denuncia di furto all'autorità di P.G.;
- 4) **In caso di deterioramento:** il contrassegno deteriorato;
- 5) N. 1 fotografie recente (da applicare al contrassegno);

DICHIARA

1. di avere capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o di essere non vedente;
2. di essere consapevole delle sanzioni penali cui il sottoscritto può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
3. essere consapevole 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. 445 del 28/12/2000;
4. di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30/06/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, allo scopo il richiedente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili riportati sul presente modulo e nella documentazione allegata esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;
5. di essere a conoscenza che il conferimento dei dati di cui al punto precedente è obbligatorio ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto di impedire il rilascio del contrassegno; tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo; il titolare del trattamento è il Comune di Voghera in persona del suo legale rappresentante;
6. di essere a conoscenza del fatto che l'uso del contrassegno è strettamente personale ai sensi dell'art. 188 C.D.S.;
7. di essere a conoscenza delle norme del C.D.S. e del relativo Regolamento di esecuzione e di attuazione che regolamentano l'uso del contrassegno;
8. di non essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
9. di essere a conoscenza del fatto che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.);
10. che le copie dei documenti allegati alla presente istanza sono conformi all'originale e che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato;

SENNA LODIGIANA,.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

SI ACCUSA RICEVUTA DEL CONTRASSEGNO N. RILASCIATO IN DATA

DATA DEL RITIRO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

VALIDA SOLO IN CASO DI SMARRIMENTO DEL CONTRASSEGNO PER PARCHEGGIO DISABILI (in caso di furto deve essere obbligatoriamente presentata denuncia di FURTO all'autorità di P.G.).

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, il sottoscritto/la sottoscritta _____
_____ nato/a a _____
il _____ e residente in SENNA LODIGIANA, in _____

DICHIARA

di aver smarrito in luogo e data imprecisati il contrassegno per parcheggio disabili n. _____ / _____ rilasciato in data _____ e avente scadenza _____.

Senna Lodigiana _____