

OGGETTO: Richiesta autorizzazione con validità quinquennale e relativo contrassegno per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

**Al Comune di LACCO AMENO
Servizio Polizia Municipale**

____ I ____ sottoscritt _____

C H I E D E

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea (dal _____ al _____), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide,

ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci³, dichiara 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 e allega la seguente 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:

1 - Dati personali:

nat ____ il _____ a _____, residente in Lacco Ameno _____

Via _____ n. ____ C.F. _____;

2 - Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

Allo scopo allega:

☐ Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale 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 (art. 12, c. 3 D.P.R. n. 503/96)

oppure, in alternativa

☐ Verbale della commissione medica integrata di cui all'articolo 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'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni (anche per la categoria non vedenti – art. 12, c. 3 D.P.R. n. 503/96).

☐ Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).

☐ N. 2 foto a colori formato tessera

☐ Ricevuta di € 5,00 per diritti di istruttoria da effettuarsi con una modalità sotto riportata:

a. Bollettino postale c/c n. **23003809**

b. Bonifico Postale online - Codice IBAN: **IT61 T010 1039 9400 0003 9000 003;**

intestato a Comune di Lacco Ameno – Servizio Tesoreria – Causale “Rilascio Contrassegno Invalidi”;

Se il richiedente è impossibilitato a firmare, la presente domanda deve essere sottoscritta da parente o tutore che dichiara di firmare in qualità di: _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco P.T. del Comune di Lacco Ameno –

Responsabile del trattamento dei dati è Il responsabile del IV Servizio Dott.ssa Valeria Chiocca.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

LACCO AMENO, li _____

____L____ RICHIEDENTE