

FOTO

Data arrivo

Protocollo

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE IN DEROGA ALLA CIRCOLAZIONE E SOSTA DI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE INVALIDE

Al Sindaco del

Richiedente

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ () il _____
Residente a _____ in via/p.zza _____ n° _____
Recapito telefonico _____ e mail _____

Titolare

In nome e per conto di _____ C.F. _____
Sesso _____ cittadinanza _____ Nato/a a _____ () il _____
Residente a _____ in via/p.zza _____ n° _____
Recapito telefonico _____ e mail _____

In qualità di

e a tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. n° 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. In caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di agire in qualità di:

- Diretto interessato
 Familiare (specificare grado di parentela ed allegare atto di delega e documento di identità del delegato) _____
 Responsabilità genitoriale
 Tutore (in tal caso allegare l'atto di nomina)
 Persona delegata (in tal caso allegare atto di delega e documento di identità del delegato)
 Altro _____

Tipo di richiesta

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 188 d. lgs 285/199 e 381 del D.P.R. 495/1992:

- il rilascio di autorizzazione **PERMANENTE** con validità quinquennale (verbale commissione ASL/INPS o certificato rilasciato da medico legale)
 il rilascio di autorizzazione **TEMPORANEA** (verbale commissione ASL/INPS o certificato rilasciato da medico legale)
 il rinnovo di precedente autorizzazione **PERMANENTE** n° _____ (certificato **medico di base** che indica il persistere delle condizioni)
 il duplicato per smarrimento furto deterioramento del contrassegno n° _____

Allegati alla domanda

- Certificazione medica
 Copia documento di identità del titolare; Copia documento di identità del familiare o delegato;
 Atto di delega;
 Denuncia di smarrimento o furto;
 2 foto formato tessera (1 fototessera in caso di rinnovo);
 Copia carte di circolazione (Max 2 targhe);

Io sottoscritto (obbligatorio)..... dichiaro di avere preso visione della informativa sul trattamento dei miei dati personali (disponibile negli sportelli aperti al pubblico e sul sito del comune di competenza) e di averne compreso i contenuti.

L'informativa è soggetta ad aggiornamenti in virtù di modifiche legislative e cambiamenti organizzativi interni al comune stesso. La versione aggiornata è quella disponibile negli sportelli aperti al pubblico e presente sui siti internet istituzionali del comune di competenza. Gli utenti sono pertanto invitati a verificarne periodicamente il contenuto.

Il dichiarante

Luogo, data _____