

Comune di Frassinoro

Ufficio Servizi Sociali



Richiesta duplicato rinnovo variazione contrassegno parcheggio disabili (DPR 495/92 e s.m. e i.)

Il/la sottoscritto/a _____ Sesso M / F
nato/a a _____ il _____ Residente a _____
in via _____ n. _____ C.F. _____
telefono/cellulare _____ mail _____

in nome e per conto **PROPRIO**;

agendo in qualità di: (dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa -D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità)

FAMILIARE CONVIVENTE

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

FAMILIARE NON CONVIVENTE

ALTRO: _____

TUTORE (indicare gli estremi dell'atto) _____

in nome e per conto di (se il richiedente l'autorizzazione non è presente):

_____ nato/a il _____ a _____
Residente a Frassinoro via _____ n. _____ C.F. _____
telefono/cellulare _____ mail _____

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che il/la signor/a _____

- 1) è **titolare** dell'autorizzazione parcheggio per disabili n. _____ del _____ con scadenza il _____ rilasciata dal Comune di _____
- 2) è portatore/trice di deficit deambulatorio, così come risultante dal **certificato sanitario attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dall'Azienda USL**, come prescritto **dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada**;
- 3) di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito sui veicoli al servizio della persona invalida;
- 4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio preposto per il rilascio delle autorizzazioni **PARCHEGGIO DISABILI** ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta;

CHIEDE

Il duplicato del contrassegno/autorizzazione

Il rinnovo dell'autorizzazione

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che:

1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi;
2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano;
3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs..

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Pierazzi Elio.

A tal fine allega:

- Autorizzazione cartacea in ORIGINALE o dichiarazione di furto/smarrimento;
- Copia del documento d'identità del richiedente in corso di validità *(solo se la firma non è apposta davanti all'operatore dell'Ufficio)*;
- Delega e documento d'identità del delegante o altra documentazione equivalente *(solo se la domanda viene presentata e/o l'autorizzazione viene ritirata da un soggetto NON convivente con il titolare dell'autorizzazione)*;
- Una foto tessera recente del titolare l'autorizzazione *(da applicare sul retro dell'autorizzazione in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno europeo di parcheggio disabili")*
- Documentazione attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta:
 - certificato sanitario rilasciato dal medico curante** che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada; **(se l'autorizzazione di cui si chiede il rinnovo ha validità di 5 anni)**
 - certificato sanitario rilasciato dall'Azienda USL Servizio di Igiene Pubblica** – **(se l'autorizzazione di cui si chiede il rinnovo ha validità inferiore a 5 anni).**

Il/la richiedente
(firma leggibile)

Data, _____