Qualora trattasi di invalidità permanente la richiesta è esente da marca da bollo

(Marca da Bollo)

AL COMANDANTE DELLA POLIZIA LOCALE DEL COMUNE DI POLISTENA (RC)

OGGETTO:

Richiesta rilascio autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli adibiti a servizio delle persone non vedenti o con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

.	
La/II sottoscritta/o	Nata/o ila
Residente a	Via
Codice fiscale	Indirizzo Mail
Telefono fisso	Telefono mobile
	CHIEDE
il rilascio del con 495/92);	trassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR
A tale scopo alleg	a (BARRARE a) o b)):
a) Certifica	to originale di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dalla ASP (art. 381 D.P.R. 495/1992);
	OPPLIRE

- b) Verbale ai sensi della Legge n. 104/92 indicante uno dei seguenti requisiti (BARRARE 1, 2, 3 o 4):
 - 1. Riconoscimento dell'art. 381 del DPR 495/92;
 - 2. Sussistono i requisiti per il contrassegno parcheggio disabili;
 - 3. Impossibilità a deambulare ai sensi della Legge n. 18/80 oppure della Legge n. 508/88;
 - 4. Cecità (condizione di cieco assoluto o cieco parziale ai sensi delle Leggi n. 382/70 oppure n. 508/88).

ATTENZIONE, PER OTTENERE IL CONTRASSEGNO A SEGUITO DI PRESENTAZIONE DI VERBALI CUI AL PUNTO b), E' NECESSARIO CHE ALMENO UNO DEI REQUISITI SOPRA INDICATI (1, 2, 3 o 4), O I RIFERIMENTI NORMATIVI, SIANO ESPRESSAMENTE RIPORTATI NEL VERBALE DI

ACCERTAMENTO/HANDICAP – QUALORA MANCASSE IL RICHIAMO AD ALMENO UNA DELLE CASISTICHE E' NECESSARIO RECARSI IN COMMISSIONE ASP PER L'OTTENIMENTO DI APPOSITO CERTIFICATO CUI AL PUNTO a).

ALLEGARE INOLTRE:

- Documento d'identità;
- N. 01 fotografie formato tessera;

RINNOVI/SMARRIMENTI/FURTI/DETERIORAMENTI

□ Chiede il rinnovo del contrassegno invalidi n.	_ con validità di 5 anni
(originariamente rilasciato a tempo indeterminato);	
A tale scopo allega:	
• Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il pe	ersistere delle condizioni
sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno".	
Documento d'identità;	
Contrassegno scaduto;	
N. 01 fotografia formato tessera;	
□ Chiede la sostituzione del contrassegno invalidi n.	in quanto
Smarrito/Deteriorato/Rubato;	
A tale scopo allega:	
Danumaia di Smanina anta/Franta (Nal agga di Smannina anta/Franta)	

- Denuncia di Smarrimento/Furto (Nel caso di Smarrimento/Furto)
- Documento d'identità;
- N. 01 fotografia formato tessera;
- Contrassegno deteriorato (Nel caso di deterioramento);

NOTA BENE

I CONTRASSEGNI RILASCIATI A TEMPO DETERMINATO NON SONO RINNOVABILI. E'
NECESSARIO- RIPRESENTARE LA PRATICA ALLE CONDIZIONI DEL PRIMO RILASCIO.

CHIEDE inoltre,

in quanto impossibilitato dalla propria disabilità, a recarsi gli uffici comunali, che lo stesso gli venga sottoposto per la firma e consegnato, presso la propria residenza/domicilio, come innanzi indicata, nel giorno stabilito dall'ufficio per le consegne, previo appuntamento telefonico ed a tal proposito garantisce la propria presenza nell'alloggio.

DICHIARA:

- 1. di essere a conoscenza che il contrassegno che rende nota l'autorizzazione è personale;
- 2. di non essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
- 3. di essere a conoscenza che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità o, a cura degli eredi, in caso di decesso del titolare.

Data

firma

MINORI - CURATORI - TUTORI - DELEGHE

□ NEL CASO IL CONTRASSEGNO VENGA RICHIESTO PER IL/LA FIGLIO/A MINORE LA RICHIESTA E' PRESENTATA DA (ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA'):

La/Il sottoscritta/o	Nata/o il a	
Residente a	Via	
Codice fiscale	Indirizzo Mail	
Telefono fisso	Telefono mobile	
Nella sua qualità di	•	<u> </u>
Polistena		
DOCUMENTO DIθ IDENTI PRESENTATA DA:	SSEGNO VENGA RICHIESTO DA CURATORE/TUTORE (ALI FA' E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE) LA RICHIE	STA E'
Nata/o il	a	
Residente a	Via	
Codice fiscale	Indirizzo Mail (se posseduto)	
Telefono fisso	Telefono mobile	
Nella sua qualità di		
Polistena		
		1112 F

□ NEL CASO IL CONTRASSEGNO VENGA RITIRATO DA ALTRA PERSONA (ALLEGARE DOCUMENTI D'IDENTITA' ANCHE DEL DELEGATO)

Residente a		Nata/o ila	
E' da me delegato al ritiro del mio contrassegno invalidi. Località Data Firma del delegante Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 23 del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196: I dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concession dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. I dati dichiarati sono utilizzati l'istruttoria dell'istanza finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che la riguardano e il relativo trattame viene effettuato con strumenti cartacei e strumenti elettronici in dotazione a questo ufficio. il conferimento dei dati facoltativo, l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio. I dati forniti sono raccolti agli atti dal Comune di Polistena e accessibili dai soggetti autorizzati dallo stesso, ino possono essere comunicati ad altri soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di interesse pubblico In o momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è : Amministrazione comunale di Polistena. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati persor	Residente a	Via	
Località Data Firma del delegato Località Data Firma del delegato Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 23 del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196: I dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concession dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. I dati dichiarati sono utilizzati l'istruttoria dell'istanza finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che la riguardano e il relativo trattame viene effettuato con strumenti cartacei e strumenti elettronici in dotazione a questo ufficio. il conferimento dei dati facoltativo, l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio. I dati forniti sono raccolti agli atti dal Comune di Polistena e accessibili dai soggetti autorizzati dallo stesso, ino possono essere comunicati ad altri soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di interesse pubblico In omomento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è : Amministrazione comunale di Polistena. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati persor	Codice fiscale	Indirizzo Mail (se posseduto	0)
Località Data Firma del delegante Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 23 del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196: I dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessidell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. I dati dichiarati sono utilizzati l'istruttoria dell'istanza finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che la riguardano e il relativo trattame viene effettuato con strumenti cartacei e strumenti elettronici in dotazione a questo ufficio. il conferimento dei dati facoltativo, l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio. I dati forniti sono raccolti agli atti dal Comune di Polistena e accessibili dai soggetti autorizzati dallo stesso, ino possono essere comunicati ad altri soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di interesse pubblico In comomento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è : Amministrazione comunale di Polistena. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati perso	Telefono fisso	Telefono mobile	
Località Data Firma del delegato Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 23 del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196: I dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessi dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. I dati dichiarati sono utilizzati l'istruttoria dell'istanza finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che la riguardano e il relativo trattame viene effettuato con strumenti cartacei e strumenti elettronici in dotazione a questo ufficio. il conferimento dei dati facoltativo, l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio. I dati forniti sono raccolti agli atti dal Comune di Polistena e accessibili dai soggetti autorizzati dallo stesso, ino possono essere comunicati ad altri soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di interesse pubblico In commento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs.196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è : Amministrazione comunale di Polistena. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati perso	E' da me delegato al ritiro d	el mio contrassegno invalidi.	
Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 23 del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196: I dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessi dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti. Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica. I dati dichiarati sono utilizzati l'istruttoria dell'istanza finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che la riguardano e il relativo trattame viene effettuato con strumenti cartacei e strumenti elettronici in dotazione a questo ufficio. il conferimento dei dati facoltativo, l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio. I dati forniti sono raccolti agli atti dal Comune di Polistena e accessibili dai soggetti autorizzati dallo stesso, ino possono essere comunicati ad altri soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di interesse pubblico In commento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs.196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è : Amministrazione comunale di Polistena. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati perso	Località	Data	Firma del delegante
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. I dati dichiarati sono utilizzati l'istruttoria dell'istanza finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che la riguardano e il relativo trattame viene effettuato con strumenti cartacei e strumenti elettronici in dotazione a questo ufficio. il conferimento dei dati facoltativo, l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio. I dati forniti sono raccolti agli atti dal Comune di Polistena e accessibili dai soggetti autorizzati dallo stesso, ino possono essere comunicati ad altri soggetti autorizzati esclusivamente per finalità di interesse pubblico In o momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 D.lgs.196/2003. Il titolare del trattamento dei dati è : Amministrazione comunale di Polistena. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personale di propri dati pers	Località	 Data	Firma del delegato
	Il trattamento dei dati verrà l'istruttoria dell'istanza finali viene effettuato con strumen	effettuato manualmente e in maniera informa izzata all'emanazione del provvedimento finale	