



COMUNE DI VILLA CORTESE

Provincia di Milano

Polizia Locale

Marca da bollo da
€ 16,00 per autorizzazione
temporanea

RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

(Art. 188 D. Lgs. n° 285/1992)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ residente a Villa Cortese (MI)
in via _____ n° _____ telefono _____

Prendendo atto che: i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell' autorizzazione in deroga di cui all' art. 381 c. 2 del D.P.R. n° 495/1992, ai sensi del D. Lgs. N° 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi; il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio del permesso ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l' effetto del non rilascio del permesso. Tali dati potranno comunque essere inoltrati agli organi istituzionali di controllo. L' interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7,8,9,10 del D. Lgs. N° 196/2003 e s. m. i.

Il titolare del trattamento è il comune di Villa Cortese, nella persona del suo legale rappresentante; il responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio di Polizia Locale.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell' art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

CHIEDE

per conto di _____
in qualità di _____ (in casi di persona diversa dall'
interessato, allegare delega e copia di un documento di identità) nato/a a _____
il _____ e residente in Villa Cortese (MI) in via _____ n° _____

- Il rilascio dell' autorizzazione prevista dall' art. 381 c. 2 del D.P.R. n° 495/19952 ed il contestuale rilascio del "contrassegno di parcheggio per disabili" art. 381 del D.P.R. n° 495/1995 così come modificato dal D.P.R. n° 151/2012 con validità:

- **temporanea (allegare due marche da bollo da € 16,00).**
- **permanente.**

Allegare alla presente richiesta:

- fotocopia del verbale di accertamento dell' invalidità rilasciato da INPS, oppure certificato medico legale rilasciato da ATS;
- n° 2 foto tessera recenti;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.
- il rinnovo dell' autorizzazione n° _____ (solo per contrassegni con validità di anni 5).

Allega:

- certificato del medico di base che attesta il perdurare delle condizioni che hanno determinato l'invalidità;
- n° 2 foto tessera recenti;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.
- Il duplicato del contrassegno invalidi n° _____ del _____ per:
 deterioramento **smarrimento** **furto**

Allega:

in caso di furto o smarrimento la denuncia presentata presso gli organi di Polizia :

- n° 2 fototessera recenti;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.

In caso di deterioramento:

- n° 2 fototessera recenti;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- vecchio contrassegno deteriorato.

Dichiara di essere a conoscenza che:

1. il contrassegno è personale e non cedibile;
2. non può essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro comune;
3. il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità o di decesso del titolare, a cura degli eredi.

Villa Cortese _____

In fede _____