

Richiesta nuova autorizzazione di parcheggio per disabili - DPR 495/92 e s. m. e i.

Il/la sottoscritto/a _____
Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ in via _____ n _____ int _____
Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____
E.mail _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

in nome e per conto PROPRIO;

dichiarando di agire 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 si presenta a sportello):

Il/la sottoscritto/a _____
Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ in via _____ n _____ int _____
Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____
E.mail _____

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

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

- 1) di essere 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;
- 2) di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito sui veicoli al servizio della persona invalida **solo quando quest'ultima è presente sul veicolo utilizzato;**

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione "**Contrassegno europeo di parcheggio per disabili**" di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS), al DPR 495/92 e DPR 151/2012 e s. m. e i.

Dichiaro 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 Comune di Albareto.

E' necessario allegare:

- Copia del documento di identità del richiedente** in corso di validità
- Delega e documento di 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 richiedente l'autorizzazione);
- Una foto tessera recente su carta fotografica 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 per disabili")
- Documentazione attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta:
 - **certificato sanitario rilasciato dall'Azienda USL**
 - oppure
 - **Verbale di accertamento dell'invalidità civile del centro medico legale** (inviato tramite lettere dall'INPS).
Questi verbali non sempre comprendono il requisito della difficoltà alla deambulazione, per verificare se nel verbale è presente il requisito occorre presentarlo allo sportello oppure mandarlo all'indirizzo mail f.sabini@comune.albareto.pr.it in modo tale che gli operatori possano verificare se è idoneo.

Il/la richiedente (firma leggibile)

Albareto, li _____

QUESTO MODULO NON FUNGE DA DELEGA