

Timbro protocollo comunale

Bollo da €. 16,00

Se si tratta di autorizzazione
temporanea

Al Comune di Valenzano
Ufficio Mobilità e Traffico
Largo Marconi, 58 - 70010 Valenzano

PEC: ufficiocomandopm.comunevalenzano@pec.rupar.puglia.it

RISERVATO ALL'UFFICIO

CONTRASSEGNO N. |_|_|_|_|_| DEL |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

DOMANDA PER IL RILASCIO O RINNOVO DEL “CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI”

(art. 188 D.L.g.s. n. 285/92, art. 381 D.P.R. n. 384/1978 modificato dal D.P.R. N. 151/2012)

RICHIESTA DA PARTE DEL TUTORE

Sotto la mia personale responsabilità e conscia/o delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, io sottoscritto

DICHIARO

(cognome e nome) _____

data di nascita: cittadinanza _____

luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. _____ comune _____ Provincia _____
via/piazza _____ n. _____

di essere il tutore a norma di legge di:

Codice Fiscale _ _ _ _ _

(cognome nome) _____ data di

nascita: _ _ _ _ _ cittadinanza _____ luogo di _____

nascita: Comune _____ Provincia _____ Stato _____

residenza: C.A.P. _ _ _ _ _ Valenzano _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

recapito telefonico*: _____/fax*: _____

e-mail*: _____ (* sono dati facoltativi, si invita ad indicarne almeno uno per eventuali comunicazioni), affetto da patologie che comportano una capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, consapevole che:

l'uso del contrassegno è strettamente personale;

non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da altri Comuni;

il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza, decadenza dei requisiti, trasferimento di residenza in altro Comune o decesso del Titolare;

per la consegna del permesso richiesto a termini di legge l'Ufficio ha 30 giorni di tempo per emettere quanto richiesto, ove consentito; il contrassegno potrà essere ritirato presso l'Ufficio preposto, sito in Largo Marconi, 58

,

piano terra, nei giorni di lunedì-mercoledì-venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 12,00, e nei giorni di martedì-giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,30;

CHIEDE

(barrare e completare il riquadro che interessa)

- ☐ PRIMO RILASCIO (Allegare Originale o Copia Conforme dell'attestazione rilasciata dalla Commissione Medica di prima Istanza della A.S.L. per l'Accertamento dello Stato di Invalidità Civile oppure l'appartenenza alla categoria dei non vedenti, ai sensi dell'art. 12 c. 3 del D.P.R. N. 503/96)

- ☐ RINNOVO DEL PASS N. _____ con scadenza il _____.
(Allegare certificato del medico curante che "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno in scadenza", fotocopia del PASS scaduto, da restituire alla ritiro del PASS rinnovato)

- ☐ CONTRASSEGNO TEMPORANEO (di durata inferiore ai cinque anni) (Allegare Originale o Copia Conforme dell'attestazione rilasciata dalla Commissione Medica di prima Istanza della A.S.L. per l'Accertamento dello Stato di Invalidità Civile.
N.B. All scadenza di un contrassegno temporaneo, l'eventuale rinnovo dovrà essere richiesto presentando nuova documentazione medica rilasciata dalla Commissione Medica sopra indicata)

- ☐ DUPLICATO DEL PASS N. _____ con scadenza il _____.
(Allegare fotocopia del PASS deteriorato o illeggibile, da restituire al ritiro del duplicato)

- ☐ DUPLICATO DEL PASS N. _____ causa SMARRIMENTO O FURTO.
(Allegare denuncia alle forze di Polizia)

E DELEGA

Il sig./sig.ra _____

nato il _____ a _____ Prov. (_____)

e residente in _____ -Prov. (_____) Via/Piazza _____

_____ Tel. _____ a presentare la richiesta e a ritirare per mio conto il relativo contrassegno.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, da parte dell'Ufficio, nei limiti e con le modalità stabilite dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

☐ SI

☐ NO

Il sottoscritto

(firma per esteso e leggibile)

Oltre, alla documentazione prevista per il tipo di richiesta, occorre allegare:

- n. 1 (una) fototessera (dimensioni LxH 3,5x4 cm) recenti e uguali del richiedente;
- copia di un documento di identità valido del richiedente e dell'eventuale delegato;