

**COMUNE DI PIETRA MARAZZI**

P.zza Umberto I n°1 – 15040 Pietra Marazzi

CONTRASSEGNO N. \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER IL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER PERSONE DISABILI**

Artt. 7 e 188 del D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 (Nuovo Codice della Strada), art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 (regolamento di attuazione) e D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 entrato in vigore dal 15 settembre 2012.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov.\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov.\_(\_\_\_\_)

Via/P.zza/C.so/S.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di\* \_\_\_\_\_

del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov.\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in Pietra Marazzi (AL) in Via/P.zza/S.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa. (Testo A).", consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

**CHIEDE**

Il **RILASCIO#** del contrassegno riservato alle persone con limitate capacità motorie per la circolazione e la sosta del veicolo con validità:

 **permanente** **temporaneo** per n. \_\_\_\_\_ anni/mesi

Il **RINNOVO** del contrassegno per disabili n. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_;

Il **DUPLICATO** del contrassegno per disabili n. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ per;

 **deterioramento** **furto** **smarrimento**

la **SOSTITUZIONE** del contrassegno per disabili n. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ con quello europeo.

\*in caso di impedimento dell'interessato per ragioni connesse allo stato di salute, la dichiarazione può essere sottoscritta ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, **dal coniuge, figlio o da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado** allegando la **fotocopia della carta di identità dell'interessato**.

# In caso di **rinnovo di contrassegno temporaneo** la domanda dovrà essere presentata come **istanza di rilascio di nuovo permesso** allegando la relativa documentazione ed il contrassegno per persone disabili scaduto.

SI ALLEGA.

per le nuove istanze.

1. certificato dell'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. competente attestante la sussistenza dei requisiti medico legali per il rilascio del contrassegno in originale;
2. n° 1 fotografia formato tessera a colori recente.
3. nel caso in cui l'Ufficio di Medicina Legale riconosca un'invalità temporanea la domanda deve essere corredata da una marca da bollo da € 16,00

per il rinnovo del permesso.

1. certificato medico attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno di parcheggio per persone disabili;
2. contrassegno scaduto;
3. n° 1 fotografia formato tessera a colori recente.

per smarrimento o furto, copia della denuncia + n° 1 fotografia formato tessera a colori recente.

per deterioramento, il contrassegno deteriorato + n° 1 fotografia formato tessera a colori recente.

per la sostituzione con quello europeo, n° 1 fotografia formato tessera a colori recente.

Pietra Marazzi, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, (Codice in materia di protezione dei dati personali), il Comune di Alessandria, Titolare del trattamento, informa che i Suoi dati verranno trattati per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento per cui la domanda è stata presentata. **Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, in mancanza non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione degli atti conseguenti.**

Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.

Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra. I Suoi dati personali potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

La informiamo inoltre che potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 sul succitato Decreto Legislativo 196/03 che prevede, tra l'altro, di ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento dei dati, indirizzando la richiesta a: Comune di Pietra Marazzi, Ufficio Anagrafe, Piazza Umberto I, 1 15040 Pietra Marazzi (AL). E-mail [demografici@comune.pietramarazzi.al.it](mailto:demografici@comune.pietramarazzi.al.it)

Acconsento al trattamento dei dati personali    Sì  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Contrassegno ricevuto il giorno \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO.**

**PARCHEGGIO PERSONALIZZATO**

NO      Sì (Ord. n. \_\_\_\_/\_\_\_\_)

**CONTROLLO VEC. DATABASE**

Sì

**CONTROLLO ANAGRAFICO**

Sì