

Al Signor **Sindaco del Comune di Pagnacco**

Al **Comando Polizia Locale**

Via del Buret, 8

33010 **PAGNACCO** (UD)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in via/p.za _____ n. _____ rec. tel. _____

in qualità di:

invalido/a;

_____ (indicare l'eventuale vincolo di parentela con la persona invalida)

dell'invalido/a Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a Pagnacco in via /p.za _____ n. _____

C H I E D E

in conformità a quanto previsto dal vigente Codice della Strada (artt. 5, 6, 7 e 188 del D.L.vo n. 285, del 30.04.1992 e art. 381 del D. P. R. n. 495, del 16.12.1992) nonché dal D.P.R. n. 151 del 30.07.2012,

il rilascio del “contrassegno di parcheggio per disabili” a carattere temporaneo permanente come da certificato medico rilasciato dall’Azienda del Servizio Sanitario Locale (Medicina legale) per il/la sottoscritto/a / per il/la succitato/a Sig./Sig.ra _____;

il rinnovo del “contrassegno di parcheggio per disabili” n. _____ del _____
(temporaneo permanente) come da certificato medico rilasciato dal competente medico di base che conferma la persistenza delle condizioni sanitarie per le quali è stato rilasciato il contrassegno per il/la sottoscritto/a / per il/la succitato/a Sig./Sig.ra _____;

il duplicato del “contrassegno di parcheggio per disabili” n. _____ del _____
(temporaneo permanente) causa _____.

Si allega:

- Certificato medico rilasciato dal competente settore dell’Azienda del Servizio Sanitario Locale .
- Certificato del medico di base che conferma la difficoltà di deambulazione (**solo per il rinnovo**).
- Copia del Verbale Definitivo di invalidità rilasciato dalla Commissione Medica di accertamento dell’invalidità/handicap, corredata dalla Dichiarazione Sostitutiva dell’Atto di Notorietà.
- Per la richiesta del Contrassegno Invalidi a carattere **temporaneo** n. 2 Marche da Bollo del valore di euro 16,00 (Sedici/00).
- N. 1 foto formato tessera della persona invalida.
- Altro _____

Distinti Saluti.

_____, li _____

Con Osservanza

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 196/2003 : I sottoscritti firmatari della richiesta dichiarano di essere informati che i dati forniti saranno trattati ai soli fini istituzionali dell’emissione dell’atto richiesto e verranno utilizzati nel rispetto della normativa sulla Privacy (Ex D.L.vo n. 196/2003), senza alcuna diffusione all’esterno, fatta salva l’eventuale comunicazione a terzi in qualità di soggetti interessati al procedimento ai sensi della Legge n. 241/1990 o ad altri organi istituzionali aventi competenza.

VALIDITA’ DELLE FIRME D.P.R. N. 445/2000 : La firma deve essere apposta, pena la nullità della stessa, in presenza del funzionario atto a ricevere l’atto oppure allegando la fotocopia di un documento di identità, valido, per ognuno dei firmatari.