

	Amministrazione destinataria Comune di Mascali	
	Ufficio destinatario Polizia locale	

Domanda di rilascio/rinnovo/duplicato del contrassegno permanente o temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Soggetto interessato											
<input type="radio"/> per conto della propria persona, quale intestatario del contrassegno											
<input type="radio"/> per conto della seguente persona a cui intestare il contrassegno											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Comune	Provincia	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
									<input type="checkbox"/>		
In qualità di (*)											

In qualità di (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

CHIEDE

<input type="radio"/>	il primo rilascio del contrassegno temporaneo (validità inferiore a 5 anni) o permanente (validità 5 anni) per veicoli a servizio dei disabili
pertanto allega documentazione ASL, INPS o ASP attestante lo stato di invalidità	
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno permanente (validità 5 anni)
Numero	Data scadenza
pertanto allega il contrassegno scaduto e attestazione del medico curante indicante la persistenza delle condizioni di rilascio del contrassegno	
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno temporaneo (validità inferiore a 5 anni)
Numero	Data scadenza
pertanto allega il contrassegno scaduto e documentazione ASL, INPS o ASP attestante lo stato di invalidità	
<input type="radio"/>	il duplicato del contrassegno precedentemente rilasciato
Numero	Data scadenza
<input type="radio"/>	per furto/smarrimento
pertanto allega copia della denuncia di furto o smarrimento redatta da un Organo di Polizia	
<input type="radio"/>	per deterioramento
pertanto allega originale del contrassegno deteriorato	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole:
- delle sanzioni penali previste in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
 - che in caso di dichiarazioni non veritiere il titolare decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
 - che l'uso del contrassegno è strettamente personale relativamente all'intestatario dello stesso
 - che l'intestatario non può essere in possesso di analoga autorizzazione rilasciata da altri Comuni
 - che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza, decadenza dei requisiti, trasferimento di residenza in altro Comune o decesso del titolare, entro 30 giorni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	due fotografie formato tessera dell'intestatario del contrassegno <i>(da far recapitare in Comune – Comando di Polizia Locale)</i>
<input type="checkbox"/>	contrassegno originale deteriorato o scaduto <i>(da far recapitare in Comune – Comando di Polizia Locale)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione ASL, INPS o ASP attestante lo stato di invalidità o appartenenza alla categoria dei non vedenti <i>(da allegare in caso di primo rilascio o rinnovo di contrassegno temporaneo)</i>
<input type="checkbox"/>	attestazione del medico curante indicante la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno <i>(da allegare in caso di rinnovo del contrassegno permanente)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della denuncia di furto/smarrimento
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Mascalucia		
Luogo	Data	Il dichiarante