

**Al Servizio di Polizia Locale
Comune di Staranzano (GO)**

**Oggetto: richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (Art. 381 del D:P.R. 16.12.1992 n. 495).
Modello Europeo.**

_____ sottoscritt _____ tel. _____,
nat ____ a _____ prov. _____ il _____,
residente a _____ prov. _____
in _____ n. _____

oppure (parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona; in tal caso è obbligatorio allegare fotocopia documento di identità del delegante e del delegato)

per conto del ____ Sig. _____,
nat ____ a _____ prov. _____ il _____,
residente a Staranzano (GO) in _____ n. _____

avvalendomi delle disposizioni di cui agli Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro di agire in qualità di (segnare la voce che ricorre):

- esercente la patria potestà (in caso di minore di anni 18)
- tutore (citare estremi dell'atto di nomina) _____
- incaricato

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 c. 1 del D.P.R. 445/2000), e che i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento sulla base di dichiarazioni non veritiere decadono (Art. 75 c. 1 del D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

in merito al “contrassegno invalidi” previsto dall’art. 188 del D.Lgs 30.04.1992, 285 e modificato con le nuove norme introdotte dal DPR 151/2012 del 30 luglio 2012 e previsto dalla raccomandazione n.98/376/CE del Consiglio dell’Unione Europea del 04 giugno 1998, il (segnare le voci che interessano):

- **RILASCIO**, allegando 2 fototessere recenti ed uguali, il certificato del Servizio di Medicina Legale della A.A.S. n. 2 "Bassa Friulana - Isontina" oppure il verbale della Commissione Medica Integrata (riportante anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta del contrassegno invalidi), il precedente contrassegno se in possesso di quello con validità a tempo determinato.
- **RINNOVO**, allegando:
 - 2 fototessere recenti ed uguali;
 - il contrassegno posseduto a tempo indeterminato (cinque anni);
 - certificato rilasciato dal medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio e specificante il periodo di durata dell'invalidità;
 - autocertificazione ai sensi dell'art. 39 della L. n. 448/1998, allegando verbale dell'ultima commissione sanitaria per l'accertamento di un handicap rilasciato dall'A.A.S. di competenza.
 Se la validità è a tempo determinato (meno di cinque anni) si applica la procedura di cui al Rilascio.
- **SOSTITUZIONE**, allegando denuncia di furto o di smarrimento recante il numero del contrassegno e la sua scadenza; per mutamento della residenza allegare il contrassegno già in possesso.
- **DUPLICATO**, allegando l'originale deteriorato del contrassegno.

Per certificati che attestano ridotte o impedito capacità motorie NON PERMANENTI (DPR.642/1972) allegare 2 MARCHE DA BOLLO da € 16,00 .

Staranzano, _____

Il/La Richiedente

Riservato all'Ufficio di Polizia Locale di Staranzano (GO)

Firma sottoscritta, in presenza del/della dipendente, dall'interessato/a identificato/a in base a:

Il/La dipendente

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Polizia Locale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16 con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati nel sito web del Comune di Staranzano nella sezione Amministrazione Trasparente cliccando sulle seguenti voci: "Altri contenuti – dati ulteriori – privacy".