

PROTOCOLLO GENERALE
PRESENTATA al
COMUNE di MARENE
Il
Protocollo n°

Al Sindaco del Comune di

MARENE (CN)

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 - D.P.R. 16/12/1992, n. 495).

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
C.F. residente a
in n.
Tel. cell.
e-mail:

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall' art. 381 - D.P.R. 16/12/1992, n. 495, a favore di:

- sé medesimo;*
 - in qualità di:*
 - esercente la patria potestà del minore;*
 - tutore;*
 - altro*
- in nome e per conto di*
nato/a a *il*
C.F. *residente a*
in *n.*
Tel. *cell.*
e-mail:

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'art. 381 del D.P.R. 16/12/1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- Certificazione medica** rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha:
 - capacità di deambulazione permanentemente impedita o sensibilmente ridotta;*
 - capacità di deambulazione temporaneamente impedita o sensibilmente ridotta a causa di una situazione temporanea della quale è indicata come presumibile termine la data del*
 - è non vedente (art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96);*

oppure, in alternativa:

- Certificato rilasciato dal medico di base**, il quale conferma che non ci sono stati cambiamenti rispetto alla visita medica ove è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha *capacità di deambulazione permanentemente, impedita o sensibilmente ridotta;*
- Verbale della commissione medica integrata** di cui all'art. 20, del D.L. 01/07/2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 03/08/2009, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'art. 381 del al D.P.R. 16/12/1992, n. 495, e s.m.i. (*anche per la categoria non vedenti - art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96*);
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità** del richiedente (*solo se la richiesta non è sottoscritta in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio*);
- altri eventuali documenti** (*specificare*):
.....

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, si presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità descritte sul retro.

MARENE,

IL RICHIEDENTE

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 - D.LGS. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come richiesto.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'art. 381 del regolamento di cui al D.P.R. 16/12/1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Presidente dell'Unione Terre della Pianura di Savigliano (CN) - Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante del Corpo Unificato di Polizia Locale dell'Unione Terre della Pianura di Savigliano (CN).



Unione Terre della Pianura

tra i Comuni di Costigliole Saluzzo, Marene, Monasterolo di Savigliano e Savigliano

Corpo Unificato di Polizia Locale

Sezione Territoriale di MARENE

IL COMANDANTE DEL CORPO

Vista la su estesa richiesta e la relativa documentazione allegata;

Visto l'art. 188 del C.d.S. e l'Art. 381 del D.P.R. n. 495/1992;

AUTORIZZA

il **RILASCIO**;

il **RINNOVO**;

Del contrassegno N da esporre in modo ben visibile sul parabrezza anteriore del veicolo al servizio della persona invalida, con validità su tutto il territorio nazionale e scadenza al facendo obbligo di restituzione del contrassegno alla data di scadenza del medesimo.

MARENE ,



IL RESPONSABILE del SERVIZIO
(Comm. Capo **MARTINI Rocco**)