

AL sig. Sindaco del Comune di _____

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano persone con capacità di deambulazione ridotta.

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ In data _____
Residente in questo Comune in Via _____ n. _____
Tel. _____ **capacità di deambulazione ridotta come risulta dalla documentazione allegata, in relazione al disposto:**

– degli articoli 7, comma 1, lett. d) e 188 del «Nuovo Codice della Strada», emanato con D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285; – dell'art. 381 del «Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della Strada», emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modifiche e integrazioni.

CHIEDE il rilascio dell'autorizzazione e del corrispondente contrassegno previsto dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992,

n. 495, modificato con D.P.R. 610/1996, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati da codesto Comune, con il veicolo dallo stesso utilizzato.

In relazione all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495, e delle disposizioni vigenti in materia, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni

DICHIARA

- 1) di confermare i propri dati personali prima trascritti;
- 2) che la richiesta è motivata dai seguenti elementi oggettivi:

“ALLEGA”

[] Fototessera

[] Certificazione INPS riportante una delle seguenti diciture:

- Invalidità civile con descrizione della diagnosi:
“L'interessato: - è invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del DPR 495/1992)”.
- L 104 con descrizione della diagnosi:
“L'interessato: - è invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del DPR 495/1992)”.
- Invalidità civile con omissione della diagnosi (OMISSIS)
“Ricorrono le previsioni di cui: all'art. 381 del DPR 495/1992”.
- L 104 con omissione della diagnosi (OMISSIS):
“Ricorrono le previsioni di cui: all'art. 381 del DPR 495/1992”.

Segue...

OPPURE

[] Certificazione ASST

- Invalidità civile e legge 104:

“Sussistono i requisiti per il rilascio dello speciale contrassegno di circolazione e sosta (DPR 495/92 – D.L. 9/2/2012 n. 5 – ART. 4) a tempo indeterminato” ... oppure “a tempo determinato fino alla data ...”.

“Sussistono i requisiti per il rilascio dello speciale contrassegno di circolazione e sosta (DPR 495/92 – D.L. 9/2/2012 n. 5 – ART. 4) a tempo indeterminato” ... oppure “a tempo determinato fino alla data ...”.

[] Certificazione medica rilasciata in data _____ dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Territoriale Sanitaria competente, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che il/la sottoscritto/a «ha effettiva capacità di deambulazione ridotta».

IL/LA RICHIEDENTE

La Informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni Istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni Istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privato o enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza: In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.