



COMUNE DI SAN GEMINI

UFFICIO DI POLIZIA LOCALE



DOCUMENTI NECESSARI

PER IL RILASCIO:

- modulo di richiesta compilato in tutte le sue parti, data e firma;
- Verbale della commissione medica che riporti una delle seguenti diciture:
 - Articolo 381 del DPR 495/1992
 - Art 3 Comma 3 Legge 104/1992
- Certificato medico originale del medico USL recante il periodo di validità e/o il persistere della malattia;
- Delega;
- Documenti di identità del richiedente e dell'eventuale tutore o legale procuratore;
- Decreto di nomina del tutore o procuratore;
- Nr. 2 foto tessera
- **SOLO PER IL RILASCIO DI CONTRASSEGNI TEMPORANEI NR. 2 MARCHE DA BOLLO DA 16,00€**
- **€ 5,00 diritti di segreteria**

PER IL RINNOVO:

- modulo di richiesta compilato in tutte le sue parti, data e firma;
- Certificato medico originale del medico USL attestante il permanere le condizioni d'invalidità;
- Delega;
- Documenti di identità del richiedente e dell'eventuale tutore o legale procuratore;
- Decreto di nomina del tutore o procuratore;
- Contrassegno precedentemente rilasciato;
- Nr. 2 foto tessera
- **SOLO PER IL RINNOVO DI CONTRASSEGNI TEMPORANEI NR. 2 MARCHE DA BOLLO DA 16,00€**
- **€ 5,00 diritti di segreteria**

PER IL DUPLICATO:

- modulo di richiesta compilato in tutte le sue parti, data e firma;
- Denuncia in caso di smarrimento o furto, presentata presso gli appositi uffici di Polizia;
- Delega;
- Documenti di identità del richiedente e dell'eventuale tutore o legale procuratore;
- Decreto di nomina del tutore o procuratore;
- Precedente contrassegno in caso di deterioramento rilasciato;
- Nr. 2 foto tessera
- **SOLO PER IL RINNOVO DI CONTRASSEGNI TEMPORANEI NR. 2 MARCHE DA BOLLO DA 16,00€**
- **€ 5,00 diritti di segreteria**



COMUNE DI SAN GEMINI

UFFICIO DI POLIZIA LOCALE



Richiesta Contrassegno Unico Disabili Europeo Modulo unificato

Art. 381 del DPR 495/92 aggiornato dal DPR 610/96 e dal DPR 503/96 – O.S. n. 432 del 01/06/1995

All'Attenzione del Sindaco
del Comune di San Gemini

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE _____ CAP _____ PROVINCIA _____
IN VIA/PIAZZA _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
E-MAIL/PEC _____
DOCUMENTO DI IDENTITA' TIPO _____ NUMERO _____
SCADENZA _____

E a tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. In caso di dichiarazioni false o mandaci, dichiaro, sotto la mia responsabilità, di agire in qualità di:

() RICHIEDENTE

() _____ PER IL SOGGETTO:

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____
CODICE FISCALE _____ RESIDENTE A _____
CAP _____ PROVINCIA _____ IN VIA/PIAZZA _____
TEL. _____ CELLULARE _____
E-MAIL/PEC _____
DOCUMENTO DI IDENTITA' TIPO _____ NUMERO _____
SCADENZA _____



COMUNE DI SAN GEMINI

UFFICIO DI POLIZIA LOCALE



RICHIEDE

PRIMO RILASCIO PERMANENTE

PRIMO RILASCIO TEMPORANEO

RINNOVO CUDE NR. _____

DUPLICATO CUDE NR. _____

- DETERIORAMENTO
- SMARRIMENTO
- FURTO CUDE NR. _____

STALLO NOMINALE

- CONTESTUALE
- ✓ AGGIUNTIVO COLLEGATO AL CUDE NR. _____

TARGA 1 _____

TARGA 2 _____

Inoltre, DICHIARA:

- ✓ di essere a conoscenza che il contrassegno CUDE dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune;
- ✓ che l'uso del contrassegno è personale;
- ✓ di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori ed a relativa sospensione;
- ✓ di prestare il consenso per il trattamento dei dati personali nei modi e nei termini previsti dalla legge;
- ✓ che ai sensi dell'art. 19 del DPR 44/2000 dell'art. 4 del D.L. 5/2012 la documentazione consegnata è conforme all'originale e che ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.

Data: _____

Firma del richiedente
