

DOMANDA PER IL RILASCIO/RINNOVO/DUPLICATO
DEL CONTRASSEGNO PER DISABILI

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Al Sig. SINDACO
Del Comune di CEPAGATTI (PE)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (____) alla via/piazza
_____ n. _____ Tel. _____

In qualità di

- Intestatario
 Curatore/tutore (Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Del/della sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a Cepagatti (PE) alla via/piazza
_____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 381 Regolamento d Esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/1992, il rilascio dell'autorizzazione in deroga prevista riguardo alla circolazione e sosta dei veicoli al servizio di disabili

- IL RILASCIO** del contrassegno per disabili
- o **Permanente** (Allega certificazione medico-legale della ASL di appartenenza relativa all'accertamento della validità di 5 anni, 2 foto formato tessera, copia del documento di identità)
 - o **Temporaneo** (Allega certificazione medico-legale della ASL di appartenenza relativa all'accertamento di validità inferiore a 5 anni, 2 foto formato tessera, marca da bollo di € 16,00 e copia del documento di identità)
- IL RINNOVO** del contrassegno per disabili
- o **Permanente N. _____ validità 5 anni** (Allega certificazione del medico curante che attesti il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio, 2 foto formato tessera, copia del documento di identità)
 - o **Temporaneo validità inferiore a 5 anni** (Allega certificazione medico-legale della ASL di appartenenza relativa all'accertamento di validità inferiore a 5 anni, 2 foto formato tessera, marca da bollo di € 16,00 e copia del documento di identità)
- DUPLICATO** del contrassegno N. _____ per smarrimento (Allega denuncia di smarrimento e 2. Fototessere)

DICHIARA

Di essere a conoscenza

- Che l'uso del contrassegno di parcheggio per disabili è personale, ovvero ad esclusivo uso del veicolo trasportante l'intestatario del contrassegno stesso e non cedibile a terzi, ai sensi dell'art. 188 C.d.S.;
- Che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- Che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, scadenza, ecc...)
- Delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (falsità materiale e/o ideologica commessa dal privato in atto pubblico – Art. 482 e 483 codice penale - salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che in caso di dichiarazioni mendaci il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- Di essere a conoscenza dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo; inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza.

Cepagatti, lì _____ FIRMA _____
(intestatario - curatore/tutore)