



COMUNE DI TERRE ROVERESCHE
SETTORE VI POLIZIA LOCALE

POLIZIA LOCALE

SEDE OPERATIVA Via G. Garibaldi San Giorgio n. 62 – 61038 Terre Roveresche (PU) Centralino 0721-97424 interno 2
E-MAIL polizialocale@comune.terreroveresche.pu.it PEC polizia.roveresca@pecitaly.it

Prot. n.

MARCA DA
BOLLO

Se autorizzazione
temporanea

Al Sindaco del Comune di
TERRE ROVERESCHE (PU)

**RILASCIO/RINNOVO/SOSTITUZIONE/DUPPLICATO CONTRASSEGNO PER LA
CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI CHE TRASPORTANO DISABILI**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a () il cittadino
residente in questo Comune in Via/Piazza n.
C.F. Tel.
e-mail PEC.....

in qualità di:

- persona disabile** - legittimata ad usufruire delle strutture per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone disabili;
- esercente la patria potestà/curatore/tutore di**
nato/a a () il
C.F. e residente in questo comune in Via/Piazza
..... n. Tel.
e-mail..... PEC.....
- in nome e per conto di**
nato/a a () il
C.F. res. in questo comune in via/Piazza..... n.
e-mail PEC

CHIEDE

- il rilascio** del “contrassegno parcheggio disabili”
 - permanente (5 anni)
 - temporanea fino al _____ (< 5 anni - la scadenza è quella riportata sul certificato medico)
- il rinnovo permanente** (5 anni) dell’autorizzazione e del relativo “contrassegno invalidi” per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di invalidi (allega certificazione del medico curante che attesti il perdurare delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio dell’autorizzazione/contrassegno)
- il rinnovo temporaneo fino al** _____ (meno di 5 anni - la scadenza è quella riportata sul certificato medico) dell’autorizzazione e del relativo “contrassegno invalidi” per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di invalidi (allega certificazione del MEDICO LEGALE dell’AUSL attestante il perdurare dello stato di minorazione fisica sulla deambulazione con indicata la data di presunta guarigione);
- la sostituzione del contrassegno n. del con il nuovo modello**
- il duplicato** del contrassegno abbinato all’autorizzazione n. _____ del _____ rilasciata da questo Comune per : smarrimento furto (*allegare in entrambi i casi la relativa denuncia*) o deterioramento

COMUNE DI TERRE ROVERESCHE
SETTORE VI POLIZIA LOCALE

POLIZIA LOCALE

SEDE OPERATIVA Via G. Garibaldi San Giorgio n. 62 – 61038 Terre Roveresche (PU) Centralino 0721-97424 interno 2

E-MAIL polizialocale@comune.terreroveresche.pu.itPEC polizia.roveresca@pecitaly.it

DICHARA

di essere a conoscenza:

- che l'uso del contrassegno è strettamente personale ovvero non cedibile a terzi che non siano in quello specifico momento al servizio dell'intestatario;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione/contrassegno rilasciati dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza senza rinnovo, ritrovamento a seguito di smarrimento/furto e contestuale rilascio di duplicato);
- delle sanzioni previste dall'art. 188 C.d.S. nel caso di mancato rispetto delle norme in esso contenute e delle condizioni e dei limiti indicati nell'autorizzazione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative cui va incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 (FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 e 483 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato).

ALLEGA

 RILASCIO:

- certificato medico rilasciato dall'Ufficio medico-legale dell'ASUR attestante lo stato di minorazione fisica sulla deambulazione
- certificazione di invalidità civile solo se **NON VEDENTI** (cecità assoluta o visus non correggibile < 1/20) o **CON INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO PER IMPOSSIBILITA' A DEAMBULARE O SVOLGERE GLI ATTI QUOTIDIANI PER DISABILITA' PSICO-INTELLETTIVE**

 RINNOVO:

- certificato medico rilasciato medico curante che esplicitamente conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del *contrassegno non scaduto da oltre tre mesi per rinnovo di contrassegni permanenti (5 anni)*
- certificato dell'Ufficio medico-legale dell'AUSL per rinnovo di *contrassegni temporanei (validità inferiore a 5 anni) o contrassegni permanenti (5 anni) scaduti da oltre tre mesi*

 N.1. fototessera recente del titolare dell'autorizzazione a viso scoperto e senza occhiali (da applicare sul retro del contrassegno in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno di parcheggio per disabili" europeo) Per le **autorizzazioni temporanee (validità inferiore a 5 anni): N.1 marca da bollo (oltre a quella applicata sulla domanda)** **Fotocopia del documento di identità in corso di validità** se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto al ricevimento della documentazione; **Fotocopia documento d'identità del minorenne (in caso di istanza presentata dal curatore/tutore....)** Restituisce il contrassegno di sosta deteriorato scaduto delega al ritiro del contrassegno (*da compilare solo se l'interessato non ritira personalmente*)

il Sig. nato il a ()

C.F. munito di documento di identità in corso di validità**Informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE)**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 2016/679/UE GDPR si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione/contrassegno, come da Lei richiesto.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato in modo cartaceo manualmente e/o in maniera informatica/telematica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del Regolamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 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 sono trattati ai sensi della normativa vigente - Regolamento 2016/679/UE.



COMUNE DI TERRE ROVERESCHE
SETTORE VI POLIZIA LOCALE

POLIZIA LOCALE

SEDE OPERATIVA Via G. Garibaldi San Giorgio n. 62 – 61038 Terre Roveresche (PU) Centralino 0721-97424 interno 2

E-MAIL polizialocale@comune.terreroveresche.pu.it

PEC polizia.roveresca@pecitaly.it

Il Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco pro-tempore del Comune di Terre Roveresche con sede in P.le della Ripa, 1, 61038 Terre Roveresche (PU).

Designata al Trattamento per i procedimenti assegnati alla Polizia Locale è il comandante Dott.ssa Milena Orlandi email: polizialocale.orlandi@comune.terreroveresche.pu.it PEC: polizia.roveresca@pecitaly.it

Responsabile per la protezione dei dati (DPO) è il segretario comunale Email: comune.terreroveresche@provincia.ps.it, PEC: comune.terreroveresche@pecitaly.it

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti indicati negli artt. 15-16-17-18 e quanto previsto nel Regolamento 2016/679/UE.

Con la sottoscrizione della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, e di quanto indicato nell'informativa completa sul trattamento dei dati personale pubblicata sul sito del Comune di Terre Roveresche, nella pagina della Polizia Locale, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le modalità, le finalità e nei limiti indicati nell'informativa completa.

Terre Roveresche, li (data)

FIRMA _____

(1) Art. 13/bis della Tabella - allegato "B" del DPR 642/1972, dispone l'esenzione ai soggetti la cui invalidità comporta ridotte o impedito capacità motorie permanenti. Tenuto conto del tenore letterale della norma, l'esenzione non si applica al contrassegno invalidi con il quale viene resa nota l'autorizzazione rilasciata a persone invalide a tempo determinato in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche e prevista dal comma 4 dell'art. 381 DPR 495/92. (Circolare Ministeriale – Ministero delle Finanze – Agenzia Entrate – 3.01.2001, n. 1 "Legge 23.12.2000, n. 388. Primi chiarimenti").

(2) Se cittadino straniero extracomunitario, allegare la fotocopia del permesso di soggiorno o la ricevuta di dichiarazione di soggiorno o il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (ai sensi dell'art. 6 comma 2 del D.Lgs. 286/1998 e successive modificazioni, la mancanza della copia di uno di tali atti, preclude il rilascio dell'autorizzazione/concessione).