

**DOMANDA PER IL RILASCIO / RINNOVO / DUPLICATO  
DEL CONTRASSEGNO INVALIDI**

Ai sensi dell'art. 381/c.3° DPR 495/1992, sotto la mia personale responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di **intestatario - curatore/ tutore** di \_\_\_\_\_ (Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000) nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA di essere a conoscenza**

- che l'uso dell'autorizzazione è personale ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'intestatario, ai sensi dell'art.188 CdS;
- 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, trasferimento di residenza in altro Comune, 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 (FALSITA' MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 E 483 CODICE PENALE – SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIU' GRAVE REATO);
- che in caso di dichiarazioni non veritiere 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;
- 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 ai trattamenti dei dati sensibili, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;
- che sarà a propria cura il dovere di acquisire le informazioni relative a eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia.

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione del c.d.s. (D.P.R. n. 495 del 16/12/92), il rilascio dell'autorizzazione in deroga prevista per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone con limitata o impedita capacità motoria e inoltre:

**IL RILASCIO** del contrassegno invalidi permanente/temporaneo

**allega** certificazione medico-legale dell'ULLSS di appartenenza relativa all'accertamento

**IL RINNOVO** del contrassegno invalidi **PERMANENTE** (validità 5 anni) n. \_\_\_\_\_  
(Attenzione SE TEMPORANEO, quindi con scadenza, barrare la casella RILASCIO)

**allega** certificazione del medico curante che attesti il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi (ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione del C.d.S. - D.P.R. n. 495 del 16/12/1992)

**OPPURE**

**IL DUPLICATO** del contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ per smarrimento o per furto (allegare denuncia autorità giudiziaria).  
La presente domanda viene consegnata a mano dal sottoscritto, ovvero dal delegato sig. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ **delega:**  
Il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ documento di  
riconoscimento \_\_\_\_\_ al ritiro dell'autorizzazione e contrassegno per la  
circolazione e sosta dei veicoli per il trasporto delle persone disabili del quale sono l'avente diritto.

Firma \_\_\_\_\_

Allega fotocopia documento del dichiarante e dell'eventuale delegato

**INFORMATIVA PRIVACY** Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area-Servizi di Vigilanza / Comandante la Polizia Locale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'URP o pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune competente.