MODULO Dl RICHIESTA CONTRASSEGNO AUTO PER PERSONE CON GRAVI DISABILITA' NELLA DEAMBULAZIONE

(da presentare a Comune di Giave – Ufficio Polizia Municipale)

La/il sottoscritta/o cognome e nome in stampate//o de//a persona invalida

Nata/o il a data di nascita località di nascita

Residente a Giave in



numero

civico

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide  (art.381 del DPR 495192: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta")

A tale scopo allega:

I - Documentazione originale (da portare in visione — viene restituita) rilasciata dalla Azienda USL di Sassari:

* Verbale di accertamento dell’handicap — ex legge 104/92 con dicitura "presenta capacità di deambulazione sensibilmente ridotta — SI";
* oppure Certificato medico per il rilascio delle autorizzazioni di circolazione e sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (Art. 381 D.P.R. n. 495/92);

Il certificato è rilasciato dalla ASL di appartenenza previa visita medica .

LA CERTIFICAZIONE Dl INVALIDITÀ CIVILE, ANCHE AL 100%, NON AITRIBUISCE DIRITTO AL CONTRASSEGNO.

1. — Fotocopia documento d"ldentità in corso di validità
2. — fototessera recente

Chiede il rinnovo del contrassegno n. con validità inferiore a 5 anni

A tale scopo allega, oltre ai documenti al punto precedente, il contrassegno scaduto

Chiede il rinnovo del contrassegno con validità di 5 anni

A tale scopo allega:

* Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno".
* Documento dldentità in corso di validità
* Contrassegno scaduto
* Fototessera recente ;

In allegato al presente modulo è fornita informativa dettagliata al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016, di cui si prende visione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALL'ATTO DEL RITIRO:

, 

in caso di ritiro da persona delegata allegare delega firmata dal richiedente (oppure tutore/curatore/amministratore di sostegno) e documento d'identità del delegato