

**Al Comando Polizia Locale
del Comune di Alpignano
Piazza Vittorio Veneto 1
10091 ALPIGNANO (TO)**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione con validità quinquennale e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.

(articolo 381 del d.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Sig./Sig.ra

nato/a il / / a Prov. ()

Codice Fiscale residente in

via/corso/piazza n.

Tel. Cell. e-mail

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di:

sé medesimo;

in qualità di: Esercente la patria potestà del minore Tutore ¹ Altro ²

per nome e per conto³ di nato/a il / / a

C.F.

residente a in n.

Tel. Cell. e-mail

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci⁴, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del Regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96).

¹ Produrre documenti comprovanti la tutela

² Specificare e allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato.

³ Allegare copia del documento d'identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente.

⁴ Si ricorda che ai sensi dell'articolo 71 del citato d.P.R., le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46.

oppure, in alternativa

Verbale della commissione medica integrata di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, della legge 3 agosto 2009, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni (anche per la categoria non vedenti – art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96);

Certificazione del medico di base che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del precedente contrassegno (da presentare in caso di rinnovo di contrassegno con validità permanente – anni 5);

Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio);

Gli eventuali documenti relativi alle note 1,2 e 3 (specificare)

N. 1 fotografia formato tessera.

Il precedente contrassegno (scaduto/in scadenza) dovrà essere restituito al presente Comando di Polizia Locale, contestualmente al ritiro del nuovo contrassegno.

Per ogni contatto relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

1)	<input type="text"/>	tel.- cell.	<input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	tel.- cell.	<input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	tel.- cell.	<input type="text"/>

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del D.Lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 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 e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

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 non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs. 196/32003. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore Area P.M. - Commissario Capo M. Macaddino.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Alpignano,

Il Titolare o suo genitore/tutore

Il Funzionario addetto al ritiro

* Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in **presenza** del dipendente addetto ovvero **sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità** del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Eente da imposta di bollo – Tabella di cui all'allegato B del decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642.