

Fonzaso, _____

**AL SIGNOR SINDACO DI
FONZASO (BL)**

**alla c.a. dell'Ufficio Polizia Locale
SEDE**

**OGGETTO: Domanda di rilascio/rinnovo del contrassegno per la circolazione e sosta dei
veicoli per le persone invalide previsto dall'art. 381 del DPR 16.12.1992 n. 495**

- Nuovo rilascio**
 Rinnovo del prec. tesserino n. ____ / ____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (BL), in Via/Piazza _____ n. ____
in qualità di:

- Diretto interessato;
 Incaricato per conto del familiare Sig./ra _____ nato/a a
_____ il ____/____/____ e residente a Fonzaso/Arten in Via/Piazza
_____ n. _____

CHIEDE

con la presente, **il rilascio/rinnovo** del distintivo per parcheggio invalidi intestato
al/la Sig./ra _____ (come sopra specificato) così come
previsto dall'art. 188 del D. Lgs 30.04.1992 n.285 e dell'art. 381 DPR 16.12.92 n. 495 e modificati
dal D.P.R. 30.07.2012 n. 151.

Ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste
dall'art. 76 dello stesso decreto, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci, consapevole che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità
delle dichiarazioni sostitutive, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi e, nel
caso di dichiarazioni false, ad informare l'Autorità Giudiziaria.

DICHIARA

di essere persona disabile, con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta come da
certificazione medica allegata.

La presente istanza è così completata:

Per i permessi del **primo rilascio** i seguenti documenti:

- istanza al Signor Sindaco in carta semplice;
- certificazione medica rilasciata dal Servizio di Medicina Legale dell'Azienda Sanitaria Locale o verbale della Commissione Medica;
- 1 fototessera.

Per **rinnovi** di permessi con scadenza **inferiore a 5 anni** (temporanei) si necessitano i seguenti documenti:

- certificazione medica rilasciata dal Servizio di Medicina Legale dell’Azienda sanitaria Locale o verbale della Commissione Medica;
- 1 fototessera.

Per i **rinnovi** dei permessi con **validità 5 anni** i documenti richiesti per il rinnovo sono:

- dichiarazione del Medico Curante in cui si attesta il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi (Art. 381 Regolamento di esecuzione C.d.S.);
- 1 fototessera;
- consegna del precedente contrassegno.

Il rilascio di un duplicato per: DETERIORAMENTO SMARRIMENTO FURTO
 SCADUTA VALIDITA’

Documenti necessari per il **rinnovo** del contrassegno in caso di **smarrimento o furto**:
istanza al Signor Sindaco in carta semplice;

1. fotocopia del documento di identità;
2. copia di denuncia di furto o smarrimento;
3. una fotografia formato fototessera.

Firmato – il diretto interessato

Per delega _____

Recapito telefonico a chi rivolgersi: _____