

COMUNE DI ROVIGO - PROTOCOLLO GENERALE

Data: _____

Prot. n. _____

RICHIESTA DI RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER PARCHEGGIO DISABILI resa nota mediante CONTRASSEGNO VALIDO IN TUTTA L'UNIONE EUROPEA (Rif. normativi: art. 6 del regolamento di attuazione dell'art. 27 della legge 30.03.1971, n. 118. - Art. 188 D.L. n. 285/92 ed art. 12 D.P.R. n. 503/96 - D.P.R. 30/07/2012 n. 151 (modifiche all'art. 381 D.P.R. 495/92) – Raccomandazione Consiglio Unione Europea 04/06/98.

Spett.le Comando Polizia Locale
Viale Orobani n. 8 - Rovigo
permessipoliziale@comune.rovigo.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ residente a
Rovigo in Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE PER SE STESSO

CHIEDE PER: _____ nato/a il _____
_____ a _____ residente a Rovigo in
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

IN QUALITA' DI _____ della persona disabile per cui si
richiede il contrassegno (in questo caso compilare atto di delega – vedi **Pag. 3** – da parte
dell'intestatario del contrassegno)

**θ Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle
persone invalide**

A tale scopo allega:

- Certificato medico rilasciato dall'A.U.L.S.S. 5 in data _____ per invalidità
di mesi/anni _____ oppure: permanente;
- Verbale della Commissione medica dell'I.N.P.S.;
- Documento d'identità in corso di validità del soggetto disabile;
- n. 2 fototessere;
- n. 2 marche da bollo da € 16.00 (solamente nel caso sia con validità temporanea);

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

A tale scopo allega:

- Certificato medico rilasciato dall'A.U.L.S.S. 5 in data _____ per invalidità
di mesi/anni _____ oppure: permanente;
- Documento d'identità in corso di validità del soggetto disabile;
- n. 2 fototessere;
- n. 2 marche da bollo da € 16.00 (solamente nel caso sia con validità temporanea);
- Contrassegno scaduto (*).

θ Chiede il rinnovo del contrassegno n. _____ 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”. Non è necessaria né rilevante l’indicazione della diagnosi;
- Documento d’identità in corso di validità del soggetto disabile;
- n. 2 fototessere;
- Contrassegno scaduto (*).

θ Chiede il DUPLICATO del contrassegno n. _____

A tale scopo allega:

- Una fototessera;
- Originale deteriorato;
- Copia della denuncia di smarrimento o furto.

(*): Se il contrassegno non è scaduto al momento della richiesta di rinnovo non va allegato al presente modulo, ma andrà restituito al momento del ritiro del nuovo contrassegno.

θ DICHIARA:

1. di essere a conoscenza che l’uso dell’autorizzazione è personale e che il contrassegno deve essere restituito dopo la scadenza o in caso di decesso; **2.** di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art.76 del T.U , DPR 445/2000)

In considerazione che i dati personali forniti sono soggetti a riserbo ai sensi della Legge n. 675 del 31/12/1996, si autorizza, con la firma posta in calce alla presente, il Comune di Rovigo all’utilizzo per finalità istituzionali dell’attività stessa.

Rovigo, li _____

Il Richiedente _____

Allegare fotocopia documento d’identità in corso di validità se la firma non è apposta alla presenza di funzionario comunale (Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).

N.B: Solo i contrassegni legati ad un’invalidità PERMANENTE sono rilasciati in esenzione dall’imposta di bollo, ai sensi dell’art. 13 bis, Tabella B, D.P.R. 642/72. 13-bis. Contrassegno invalidi, rilasciato ai sensi dell'articolo 381 del regolamento di esecuzione del nuovo codice della strada, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a soggetti la cui invalidità comporta ridotte o impedito capacità motorie permanenti.

Per i contrassegni TEMPORANEI (durata inferiore ai 5 anni) sono richieste, pertanto, n. 2 marche da bollo da € 16.00.

Delega ritiro dell'autorizzazione e del contrassegno di parcheggio invalidi

Compilazione a cura dell'utente (delegante)

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a _____ il _____

Documento: Carta di Identità/Patente/Passaporto/Altro _____

N. _____ emesso da _____

DELEGO

Il/La signore/a (delegato) _____ a

provvedere al ritiro dell'Autorizzazione per la circolazione e sosta invalidi ed il relativo contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 da me richiesto presso i Vostri uffici. Documento:

Carta di Identità/Patente/Passaporto/Altro _____

n. _____ emesso da _____

Firma del delegante

Al ritiro del contrassegno il delegato deve esibire un proprio documento di riconoscimento e quello (o copia) del delegante, entrambi in corso di validità.

A cura dell'operatore che consegna il contrassegno

Il contrassegno intestato al delegante è stato ritirato dalla persona delegata. Preliminarmente sono state verificate le identità tramite i documenti sopra indicati.

Data di consegna del contrassegno _____

L'operatore

**Richiesta di inserimento veicoli autorizzati al transito ai varchi Z.T.L.
ed utilizzati dal Titolare del contrassegno invalidi**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ e residente
a Rovigo in Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE PER SE STESSO

CHIEDE PER: _____ nato/a il _____
_____ a _____ residente a Rovigo in
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____

IN QUALITA' DI _____ della persona disabile titolare del
Contrassegno invalidi n. _____ rilasciato dal Comune di Rovigo con scadenza
_____ che i veicoli sottoindicati **siano AUTORIZZATI** al
transito ai varchi Z.T.L. del Comune di Rovigo in quanto utilizzati per esigenze di mobilità di persona
titolare di contrassegno invalidi:

N.	TARGA	MARCA	MODELLO	PROPRIETARIO SE DIVERSO DA TITOLARE CONTRASSEGNO
1				
2				

Ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 483 C.P., pienamente consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero. Altresì, dichiara di essere a conoscenza che l'accesso alla Z.T.L. è autorizzato esclusivamente per le esigenze di mobilità e/o accompagnamento della persona titolare del contrassegno e di essere informato – ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 – che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza saranno esclusivamente trattati in funzione e per i fini dell'istanza medesima e saranno conservati presso le sedi competenti dell'Amministrazione.

Rovigo, li _____

Il Richiedente _____

Si allegano: Fotocopia della/e carta/e di circolazione del/dei veicoli