

*Marca
da bollo

OGGETTO: Autorizzazione alla circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone diversamente abili e relativo "contrassegno speciale". Richiesta di: Rilascio, Rinnovo, Duplicato.

Al Comune di Molvena – Ufficio di Polizia Locale Via Roma 86 – 36060 Molvena (VI)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a Molvena (VI) in via _____ n° _____

Telefono/cellulare _____, essendo:

- Affetto/a da capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- Non vedente;

Con la presente rivolge istanza di:

- RILASCIO
- RINNOVO n° _____ (indicare il numero del contrassegno già in possesso al richiedente)
- DUPLICATO per: smarrimento furto deterioramento

Dell'autorizzazione e dello speciale contrassegno di cui all'oggetto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 188/2° e 3° comma del D.L.vo 30.4.1992 n. 285, in relazione all'art. 381 del Regolamento di esecuzione di cui al D.P.R. n.495/1992;

A TALE SCOPO E SOTTO LA DIRETTA RESPONSABILITA' DICHIARA E ALLEGA QUANTO SEGUE:

- di essere affetto da capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- di essere non vedente;
- come si rileva dall'allegato originale certificato medico, attestante tale prognosi, rilasciato dall'Ufficio del Medico Legale dell'Azienda ULSS n. 3 di Bassano del Grappa (VI) ;
- come si rileva dall'allegato originale certificato del medico curante, attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'Autorizzazione;

Di essere a conoscenza:

1) Che l'uso dell'autorizzazione è **personale** ai sensi dell'art. 188 C.d.S. e che l'utilizzazione non corretta del contrassegno, da parte di persone non aventi diritto, o qualora il veicolo non risultasse al diretto servizio della persona invalida, può comportare la soppressione o la revoca del contrassegno stesso, oltre alle sanzioni di legge;

2) Che il richiedente **non può** essere in possesso di eguale autorizzazione rilasciata da altro Comune;

3) Che il contrassegno **deve essere restituito al Comando di Polizia Locale di Molvena** in caso di decadenza (Es.: decesso del titolare, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza ecc.);

Inoltre dichiara di essere consapevole:

1) Delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

2) 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. 445/2000.

In attesa di quanto richiesto, si porgono distinti saluti.

Data _____ IL/LA RICHIEDENTE _____

*** La presente richiesta deve essere presentata in bollo con la sola esclusione delle invalidità permanenti (art.33 c.4 lett. C L.388/2000) debitamente certificate dall'A.S. Ulss 3 di Bassano del Grappa (VI).**

Il Comune di Molvena informa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, che:

Relativamente al trattamento dei dati personali e di quelli sensibili inerenti lo stato di salute acquisiti dal Comune di Molvena (VI) si informa che:

- il trattamento dei dati personali è finalizzato allo svolgimento del servizio di rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta degli autoveicoli e che quello dei dati sensibili è, inoltre funzionale all'attività di rilevante interesse pubblico di riconoscimento dei benefici e delle agevolazioni connessi all'invalidità civile ai sensi del D.L. 196/2003;
- I dati verranno trattati in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico e/o telematico ;
- L'eventuale rifiuto a fornire i dati in questione o a consentire il loro trattamento comporta l'annullamento dell'istanza;
- i dati conferiti, ivi comprese le certificazioni mediche presentate, potranno essere comunicati, qualora necessario in relazione ad adempimenti procedurali, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nel dirigente del Settore Polizia Locale;
- il titolare del trattamento è il Comune di Molvena; il responsabile del trattamento è il Comandante della Polizia Locale sig. Bozzetto Luciano.
-

esprimo il consenso

non esprimo il consenso

Sottoscrizione dell'Utente

Firma _____