

Marca da bollo € 16,00
(solo per autorizzazioni temporanee)

AL
COMUNE DI MAGNAGO
CORPO DI POLIZIA LOCALE

OGGETTO: art. 381 D.P.R. n. 495/1992 – richiesta rilascio “Contrassegno di parcheggio per disabili”

In applicazione all’art. 381 del D.Lgs. n. 495/1992 (Regolamento di Esecuzione e di Attuazione del Codice della Strada), così come modificato dal D.P.R. n. 151/2012,

il/la sottoscritto/a
nato/a a(.....) il/...../.....
residente a(.....) in via/piazza n.
n. di telefono: - e-mail:;
Codice Fiscale

CHIEDE

per se stesso/a, in qualità di persona disabile, con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;

in qualità di genitore/tutore di
nato/a a(.....) il/...../.....
residente a(.....) in via/piazza n.,
persona disabile, con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;

il **RILASCIO** dell’autorizzazione prevista dall’art. 381, comma 2, del D.P.R. n. 495/1992 ed il contestuale rilascio del “contrassegno di parcheggio per disabili” di cui alla figura V.4 dell’art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 (Regolamento di Esecuzione e di Attuazione del Codice della Strada), così come modificato dal D.P.R. n. 151/2012.

A tale scopo allega:

- certificazione medica, rilasciata dall’Ufficio Medico Legale della competente Azienda Sanitaria Locale, attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- copia del documento di riconoscimento;
- n. 2 foto tessera.

il **RINNOVO** dell’autorizzazione n del/...../....., avente validità quinquennale, prevista dall’art. 381, comma 2, del D.P.R. n. 495/1992 ed il contestuale rilascio del “contrassegno di parcheggio per disabili” di cui alla alla figura V.4 dell’art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 (Regolamento di Esecuzione e di Attuazione del Codice della Strada), così come modificato dal D.P.R. n. 151/2012.

A tale scopo allega:

- certificazione, rilasciata dal medico curante, attestante il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al precedente rilascio;
- copia del documento di riconoscimento;
- n. 2 foto tessera.

il rilascio di un **DUPLICATO** per **DETERIORAMENTO** **SMARRIMENTO** **FURTO** del contrassegno n. rilasciato dal Comune di(.....) in data/...../..... e avente scadenza il/...../.....

A tale scopo allega:

- copia della denuncia di smarrimento/furto;
- copia del documento di identità;
- n. 2 foto tessera.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

1. i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga, di cui all'art. 381, comma 2, del D.Lgs. n. 495/1992, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento U.E. 2016/679, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
2. il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso;
3. l'interessato gode dei diritti conferitigli dagli art. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;
4. il titolare del trattamento è il Comune di Magnago, nella persona del suo legale rappresentante;
5. il responsabile del trattamento è il Corpo di Polizia Locale, nella persona del Comandante Paola Portaluppi;
6. **secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia.**

Magnago, lì

.....

(firma)