



Camponogara, li \_\_\_\_\_

OGGETTO : Richiesta di :  Nuova  Rinnovata  Duplicata Autorizzazione alla circolazione e sosta di veicoli a servizio di persone affette da capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta e relativo “contrassegno speciale” valido in tutto il territorio dell’Unione Europea.

Al Comandante del Corpo  
Polizia Locale di

CAMPONOGARA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in Camponogara Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, essendo:

- affetto/a da capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;  
 non vedente;

con la presente **rivolge istanza** di:

- rilascio a tempo indeterminato (5 anni)**

Allegato: originale certificato medico attestante tale diagnosi, rilasciato dall’ufficio medico-legale nell’Azienda Sanitaria Locale

- rinnovo a tempo indeterminato (5 anni)**

Allegato: originale certificato medico rilasciato dal medico curante

- 
- rilascio a tempo determinato**

Allegato: originale certificato medico attestante tale diagnosi, rilasciato dall’ufficio medico-legale nell’Azienda Sanitaria Locale

- rinnovo a tempo determinato**

Allegato: originale certificato medico attestante tale diagnosi, rilasciato dall’ufficio medico-legale nell’Azienda Sanitaria Locale

- 
- duplicato** per:  smarrimento  furto  deterioramento

---

**Per ogni voce allegare n. 2 fototessera**

dell’autorizzazione e dello speciale contrassegno di cui all’oggetto, già previsto dal D.P.R. 384/’78, D.P.R. 1176/’79, ai sensi e per gli effetti dell’art. 188/2° e 3° comma del D.Lgv. 30.04.1992 n. 285, in relazione all’art. 381 del Regolamento di esecuzione di cui al D.P.R. n. 495/1992, sostituito dall’art. 32 del D.P.R. 503/’96. Come si rileva dall’allegato originale certificato medico, attestante tale prognosi, rilasciato dall’Ufficio del Medico-Legale dell’Azienda Sanitaria Locale.

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 che si richiede, da parte di persone non aventi diritto, qualora il veicolo non risultasse al diretto servizio della persona invalida, può comportare la sospensione o la revoca del contrassegno stesso, oltre alle sanzioni di legge;
- 2) che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- 3) che il contrassegno deve essere restituito al Comando Polizia Locale di Camponogara in caso di decadenza (Es.: decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.).

Di essere consapevole:

- 1) delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
- 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. n. 445 del 28/12/2000.

*Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

In attesa di quanto richiesto, si porgono distinti saluti.

IL/LA RICHIEDENTE

**N.B. Si avvisa che per il ritiro del contrassegno è necessaria la firma del richiedente o persona delegata munita di apposita autorizzazione**

\_o\_o\_o\_o\_

Da compilare solo se il richiedente è minore, incapace di intendere e di volere e/o firmare  
(ai sensi dell'art. 5 d.p.r. n. 445 del 28/12/2000 - rappresentante legale).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua posizione giuridica,  
rispetto al richiedente l'autorizzazione testè, di :

- genitore paterno/materno (Potestà genitoriale);
- tutore/curatore legale (Potestà legale), con la presente, a nome e per conto del medesimo richiedente, fa istanza di rilascio dell'autorizzazione di cui all'oggetto.

Per il minore o l'incapace  
IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL RICHIEDENTE