



COMUNE DI GIANO DELL'UMBRIA (PG) POLIZIA LOCALE

Ufficio Comando : Via Don Luigi Sturzo, 9 – 06030 Giano dell'Umbria.

Pec comune.gianodellumbria@postacert.umbria.it – e-mail: polizialocale@giano.umbria.it

Tel. 0742.931938 fax 0742.931941

Prot. _____ del _____

Al Comando
Di Polizia Locale

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON DISABILITA' (ART. 381 DEL DPR 16/12/1992 N. 495)

Io sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail/pec _____

parte da compilare nel caso il modulo sia presentato per conto di altra persona (allegare copia documento del richiedente e della persona delegata alla presentazione del richiedente)

PER CONTO DI _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____) in via _____ n. _____

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI:

- ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE** (in caso di minore)
- TUTORE/TUTRICE** (citare estremi o allegare atto di nomina) _____
- DELEGATO/A**

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità.

CHIEDO

- IL RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone con disabilità (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine **ALLEGO** copia di uno tra i seguenti documenti sanitari:
- certificato** rilasciato dal Settore **Medico Legale** dell'USL riportante parere favorevole al rilascio;
- verbale definitivo di invalidità** civile, delle condizioni visive e della sordità (ai sensi dell'art. 20 L. 3 agosto 2009 n.102) attestante una tra le seguenti condizioni:
- “invalido con totale e permanente inabilità lavorativa 100%” con “impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (L. 18/80 e 508/88 – codice 7)”,
 - “invalido ultrasessantacinquenne con impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (l. 18/80 e 508/88 - codice 16)”,
 - “invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art.381 del dpr 495-1992)”,
 - "invalidità con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetto da

pluriamputazioni (art. 30 comma7 L.388/2000)",

•"soggetto con handicap psichico o mentale di gravità tale da avere determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (art 30 comma 7 L.388/2000)"

- verbale definitivo** per l'accertamento **dell'handicap** (Legge 5 febbraio del 1992 n. 104 – Legge 03 agosto 2009 n. 102 art. 20) attestante una tra le seguenti condizioni:
- "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del dpr 495-1992)",
 - "invalidità con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetto da pluriamputazioni (art. 30 comma7 L.388/2000)"

- verbale definitivo** per l'accertamento della capacità globale ai fini del **collocamento mirato** (Legge 12 marzo 1999 – DPCM 13 gennaio 2000) attestante una tra le seguenti condizioni:
- "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del dpr 495-1992)",
 - "invalidità con grave limitazione della capacità di deambulazione o affetto da pluriamputazioni (art. 30 comma7 L.388/2000)",
 - "soggetto con handicap psichico o mentale di gravità tale da avere determinato il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento (art 30 comma 7 L.388/2000)"

Documenti da allegare:

- **copia del documento di riconoscimento**
- **due foto tessera;**
- **nel caso di rilascio di tagliando invalidi temporaneo allegare due marche da bollo da 16 euro.**

- Il RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone con disabilità (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine

ALLEGATO:

- copia del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (c).
- rilascio di duplicato per: deterioramento *smarrimento *furto

*** nei casi indicati allegare denuncia di smarrimento o di furto.**

DICHIARO, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000 che tale copia è conforme alla certificazione originale, da me detenuta.

In caso di rinnovo, il tagliando scaduto deve essere consegnato al momento del ritiro del nuovo tagliando.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) e del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), nonché del D.Lgs. 33/2013 "Trasparenza", i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Giano dell'Umbria, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento indicato in testa al modulo.

Data _____

Firma _____