

RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI
(Art. 381 D.P.R. 495/1992; Art. 12 D.P.R. 503/1996)

Il sottoscritto/a nato/a a _____
Il _____ residente a _____ Cap _____
Via/P.za _____ N. _____ Cod. Fiscale _____
Tel. _____ e-mail _____

in qualità di (specificare barrando la casella corrispondente al caso):

diretto interessato alla titolarità di contrassegno per disabili

rappresentante (indicare se genitore tutore Altro _____)

per conto di

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Cap _____ Via/P.za _____ N. _____ Cod. Fiscale _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio del contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del D. P. R. 495/1992 e trattandosi di:

PRIMA EMISSIONE, in allegato produce:

certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione Medica o dal Medico di Igiene e Sanità Pubblica, dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta* (art. 381 del D.P.R. 495/1992 - Regolamento di Esecuzione del C.D.S.), o la *condizione non vedente* (art. 12 del D.P.R. 503/1996);

n. 1 foto formato tessera recente;
documento d'identità in corso di validità;
documento d'identità del rappresentante (se del caso);
delega o estremi dell'atto di nomina di tutore (se del caso).

RINNOVO del contrassegno n. _____ in allegato produce:

(disabilità permanente) certificazione del medico di medicina generale (medico curante);
(disabilità temporanea) certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione Medica o dal Medico di Igiene e Sanità Pubblica, dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta* (art. 381 del D.P.R. 495/1992 - Regolamento di Esecuzione del C.D.S.), o la *condizione non vedente* (D.P.R. 503/1996);
n. 1 foto formato tessera recente;
vecchio contrassegno;
documento d'identità del rappresentante (se del caso);
delega o estremi dell'atto di nomina di tutore (se del caso).

Dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy all'indirizzo web www.comune.treviso.it.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni amministrative e penali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Data

Il richiedente