

ISTANZA RILASCIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PERSONE CON DISABILITA'

Il sottoscritt _____, Cod. Fisc. _____

In qualità di richiedente ¹ _____ consapevole delle sanzioni penali
che si applicano in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 26 legge n. 15 del 4.01.1968, **dichiara:**

di essere ² che _____ Sig. _____

nat_ a _____, Prov. (_____) il _____, residente in
Serravalle Scrivia (AL), in _____, recapito telefonico

Affetto da invalidità: **Permanente**

Temporanea, (inferiore ad anni 5 non è previsto il rinnovo, ove occorre, deve essere
richiesto un nuovo rilascio allegando la certificazione dell'ufficio medico legale dell'ASL)

Pertanto, ai sensi dell'art. 381 del DPR 495 del 16/12/92

chiede il :

Rilascio del contrassegno (allegando 1 fototessera recente)

Allegare il **certificato**, rilasciato dall'Ufficio medico-legale della A.S.L. attestante l'**effettiva ridotta capacità di deambulazione**

Rinnovo del contrassegno n. _____ (allegando 1 fototessera recente)

Allegare il **certificato**, rilasciata dal **medico curante** attestante il **persistere delle condizioni** di ridotta capacità di deambulazione che hanno dato luogo al rilascio

Duplicato del contrassegno n. _____ (allegando 1 fototessera recente)

smarrimento o furto (allegare la relativa denuncia)

deterioramento (riconsegnare il tagliando deteriorato)

da esporre sul veicolo targa _____ (targa attiva)

e 2^a targa _____ (alternativa/facoltativa), per poter usufruire delle apposite strutture destinate ad agevolare la mobilità delle persone disabili e inserimento nella piattaforma CUDE.

ALLEGA:

Nr. 1 fototessera recente;

Certificazione rilasciata dall'Istituto di Medicina Legale dell'A.S.L. di competenza, con l'indicazione della durata del periodo di concessione del contrassegno;

Certificazione rilasciata dal medico curante (in caso di rinnovo per invalidità permanente);

Fotocopia documento d'identità del disabile (in caso di istanza presentata dal curatore/tutore)

Denuncia all'Autorità di P.S. di smarrimento o furto del contrassegno;

Altro _____

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 e 17 della Legge 31.12.1996 per le finalità di gestione della presente istanza.

Serravalle Scrivia, lì _____

Barrare la voce occorrente

1 - Se persona diversa dal disabile, specificare il titolo (Esercente la potestà - Tutore Legale - Curatore) ed allegare l'attestazione inerente

2 - Inserire i dati della persona disabile