

## Allegato 1

### RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE O SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE

**Al Sindaco del  
Comune di Catanzaro**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

A conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenete dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

#### DICHIARA

- Di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Di essere residente a Catanzaro in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_
- Di avere capacità di deambulazione ridotta e per la sua limitazione funzionale non può fruire dei mezzi di trasporto pubblici;
- 

#### OPPURE

**IN NOME E PER CONTO DI** \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a Catanzaro in

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e **DICHIARANDO** a tal fine, **DI AGIRE IN QUALITA' di:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Familiare convivente</b>                                   | <input type="checkbox"/> <b>Esercente la patria potestà</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Familiare non convivente</b>                               | <input type="checkbox"/> <b>Altro (allegare delega scritta)</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Tutore/curatore</b> (indicare gli estremi dell'atto) _____ |   |

#### CHIEDE

**Il RILASCIO dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 N.495) ed a tal fine ALLEGA:**

- Certificato (in originale) rilasciato dal Settore Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro attestante la ridotta capacità di deambulazione ovvero certificato rilasciato dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro attestante la condizione di cecità;
- copia del documento di identità in corso di validità.

**Il RINNOVO del contrassegno n. \_\_\_\_\_ per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con validità di 5 anni (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 N.495) ed a tal fine ALLEGA:**

- Certificato (in originale) del medico di base che esplicitamente conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- copia del contrassegno scaduto;
- copia del documento di identità in corso di validità.

**Il RINNOVO del contrassegno n. \_\_\_\_\_ per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con validità temporanea (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 N.495) ed a tal fine ALLEGA:**

- certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto all'ulteriore rilascio;
- copia del contrassegno scaduto;
- copia del documento di identità in corso di validità.

**Il DUPLICATO del contrassegno n. \_\_\_\_\_ (in caso di deterioramento) per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con validità di 5 anni (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 N.495) ed a tal fine ALLEGA:**

- copia del contrassegno di parcheggio per invalidi deteriorato;
- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;

**La SOSTITUZIONE del contrassegno n. \_\_\_\_\_ (in caso di smarrimento o furto) per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con validità di 5 anni (art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 N.495) ed a tal fine ALLEGA:**

- denuncia, presso gli organi di polizia, di furto o smarrimento recante il numero e la scadenza del contrassegno;
- copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Catanzaro, li .....

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

**Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03** (codice in materia dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Catanzaro per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Catanzaro, via Jannoni, che ha nominato Responsabile del trattamento dati

Letta e compresa l'informativa sopra riportata do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs 196/03 per le finalità indicate.

**Acconsento**

**Non acconsento**

Catanzaro, li .....

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

**AVVERTENZA:**

- in qualità di curatore/tutore allegare documento di identità e atto di nomina del tribunale;
- la presente richiesta può essere presentata, oltre che personalmente, anche a mezzo di persona incaricata; in tal caso è indispensabile allegare anche la fotocopia integrale e leggibile di un documento di identità del richiedente;