

**Marca da
bollo**

€. 16,00

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

In Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

DICHIARA

di confermare i propri dati personali di cui sopra e di essere nelle condizioni previste dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 e successive modifiche,

CHIEDE

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 del D.Lgs. 285/92, nella seguente forma (Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta):

1° RILASCIO CONTRASSEGNO PERMANENTE (NO MARCA DA BOLLO) e a tal fine allega:

- 1) certificato del **medico del Distretto Sanitario** in originale che attesta la difficoltà alla deambulazione;
- 2) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- 3) una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno.

1° RILASCIO CONTRASSEGNO TEMPORANEO (2 MARCHE DA BOLLO 16,00€) e a tal fine allega:

- 1) certificato del **medico del Distretto Sanitario** in originale che attesta la difficoltà alla deambulazione;
- 2) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- 3) una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno.

RINNOVO CONTRASSEGNO PERMANENTE (NO MARCA DA BOLLO) e a tal fine allega:

- 1) certificato del **medico curante** che esplicitamente attesti il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno, comprensivo della durata del certificato in anni;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
- 4) contrassegno scaduto.

RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO (2 MARCHE DA BOLLO 16,00 €) e a tal fine allega:

- 1) certificato del **medico del Distretto Sanitario** che attesta il proseguimento della difficoltà alla deambulazione comprensivo del periodo della durata del certificato in anni;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato tessera del titolare del contrassegno;
- 4) contrassegno scaduto.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice della penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/La dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Codroipo, 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. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiedere la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Codroipo Piazza Garibaldi 81.

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.

(barrare casella) acconsento non acconsento

_____,
Luogo _____ data _____

firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

Rilascio, rinnovo e validità del contrassegno di parcheggio per disabili.

Il contrassegno di parcheggio per disabili (previsto dall'art. 188 del Codice della Strada e dall'art. 381 del regolamento di esecuzione e di attuazione del C.d.S. e successive modifiche), viene rilasciato da parte del Sindaco del Comune di residenza del richiedente, su specifica istanza dello stesso.

Tale domanda deve contenere oltre che i dati personali e gli elementi oggettivi che giustificano la richiesta, anche una certificazione medica rilasciata dall' UFFICIO MEDICO-LEGALE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI APPARTENENZA (con data non antecedente ai tre mesi rispetto alla domanda citata), dove è stato espressamente accertato che la persona richiedente il contrassegno HA EFFETTIVA CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA.

Il contrassegno, NON può essere richiesto (e quindi rilasciato) da parte di tutte le persone disabili e/o riconosciute quali portatrici di handicap, ma solo a coloro che è stato certificato un problema di DEAMBULAZIONE direttamente connesso agli arti inferiori.

Inoltre, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del DPR 503/96, il contrassegno invalidi deve essere concesso anche alla categoria dei non vedenti TOTALI.

Il contrassegno di parcheggio per disabili è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale e dei stati membri dell'U.E.

Il contrassegno ha una validità 5 anni. Il rinnovo avviene con la presentazione al Sindaco del Comune di Residenza di un certificato medico, rilasciato preventivamente da parte del medico curante, il quale attesti il persistere delle condizioni patologico - sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio.

Per le persone invalide a tempo determinato in conseguenza di infortunio o per altre cause patologiche, l'autorizzazione può essere rilasciata a TEMPO DETERMINATO con le stesse modalità sopra citate.

In tal caso, la relativa certificazione medica deve specificare il presumibile periodo di durata della invalidità (e quindi anche di validità del contrassegno TEMPORANEO).

Per il rinnovo dei contrassegni invalidi TEMPORANEI, bisogna richiedere una nuova certificazione direttamente all'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, come per il primo rilascio (e non dal proprio medico curante).