

**Richiesta di rilascio del relativo Contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta. (art. 381 del DPR. 16/12/1992, n.495)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

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

Residente a Settimo Rottaro (TO) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cod.fisc: \_\_\_\_\_

**CHIEDE A FAVORE DI**

- Sé stesso;
- In qualità di Esercente la potestà genitoriale del minore;
- Tutore o altro da specificare \_\_\_\_\_
- Per nome e per conto di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome e dati della persona disabile)

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

Residente a Settimo Rottaro (TO) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cod.fisc: \_\_\_\_\_

*BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA:*

- il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta")**

A tale scopo allega:

- Documentazione originale (da portare in visione – viene restituita) rilasciata dalla Azienda sanitaria Locale di appartenenza dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- Documento d'identità in corso di validità
- N. 2 fotografie a colori (formato tessera)

- il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni**

A tale scopo allega, oltre ai documenti al punto precedente, il contrassegno scaduto

- il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità 5 anni**

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "**conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**". Non è necessaria né rilevante l'indicazione della diagnosi
- Documento d'identità in corso di validità
- Contrassegno scaduto
- N. 2 fotografie a colori (formato tessera)

**IN CASO DI RINNOVO**, al momento del ritiro del nuovo contrassegno dovrà essere reso originale del contrassegno scaduto.

Inoltre, valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- 1) di essere portatore/trice di deficit deambulatorio, così come risultante dal certificato sanitario attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dall'Azienda ASL, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada;
- 2) di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito solo in presenza dell'invalido;
- 3) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta

La informiamo, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Settimo Rottaro. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Settimo Rottaro. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il **consenso** al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 per le finalità indicate.

acconsento  (barrare casella)  
non acconsento

Settimo Rottaro, \_\_\_\_\_  
data firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

**IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ' E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)**

### ALL'ATTO DEL RITIRO:

Settimo Rottaro, \_\_\_\_\_  
data firma

in caso di ritiro da persona delegata allegare delega firmata dal richiedente (oppure tutore/curatore/amministratore di sostegno) e documento d'identità del delegato