



COMUNE DI CRESPADORO

PROVINCIA DI VICENZA
36070-PIAZZA MUNICIPIO, 3
TEL. 0444429005; FAX 0444429297

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI (art. 188 C.d.S. – Art. 381 Regolam. Esecuz. C.d.S)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____;

CHIEDE

IL RILASCIO del contrassegno di parcheggio per disabili con validità 5 anni.

A tale scopo allega:

- 1) Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dall'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 impedita o sensibilmente ridotta;
- 2) Fotocopia del documento d'identità;
- 3) Fotografia formato tessera.

IL RINNOVO del contrassegno n° ____ scadente il _____ avente validità 5 anni.

A tale scopo allega:

- 1) Contrassegno scaduto;
- 2) Certificato del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- 3) Fotocopia del documento d'identità;
- 4) Fotografia formato tessera.

IL RILASCIO del contrassegno di parcheggio per disabili con validità inferiore a 5 anni.

A tale scopo allega:

- 1) Certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dall'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 impedita o sensibilmente ridotta;
- 2) Fotocopia del documento d'identità;
- 3) Fotografia formato tessera;
- 4) Marca da bollo a valore legale.

IL DUPLICATO del contrassegno n° _____ scadente il _____.

A tale scopo allega:

- 1) Denuncia di smarrimento/furto presentata presso un organo di polizia giudiziaria – Stazione dei Carabinieri/Polizia di Stato)
- 2) Fotocopia del documento d'identità;
- 3) Fotografia formato tessera.

“SI INFORMA CHE IL CONTRASSEGNO E’ STRETTAMENTE PERSONALE, NON E’ VINCOLATO AD UNO SPECIFICO VEICOLO ED HA VALORE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE. IN CASO DI UTILIZZAZIONE, LO STESSO DEVE ESSERE ESPOSTO IN ORIGINALE NELLA PARTE ANTERIORE DEL VEICOLO IN MODO CHE SIA CHIARAMENTE VISIBILE PER I CONTROLLI.

PER L’ACCESSO NELLE ZONE ZTL E’ NECESSARIO FARE LA DOMANDA DI INSERIMENTO DELLE TARGHE NEL CIRCUITO REGIONALE “ZTL Network” CON L’APPOSITO MODELLO MESSO A DISPOSIZIONE DAGLI UFFICI COMUNALI”

INFORMATIVA PRIVACY

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. Il Responsabile del Trattamento dati è il Sindaco.

- Acconsento
 Non acconsento.

_____, __/__/__

FIRMA del richiedente (o del tutore/curatore)

*** IN CASO DI IMPOSSIBILITA’ DI SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEL RICHIEDENTE, L’ISTANZA DOVRA’ ESSERE FIRMATA DL CURATORE/TUTORE IL QUALE DICHIARA DI RIVESTIRE TALE QUALITA’, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445, E DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA’ IN ATTI E USO DI ATTI FALSI, PREVISTE DALL’ART. 76 DEL S.P.R. DI CUI SOPRA.**

ALLEGA ALTRESI LA FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D’IDENTITA’