


Amministrazione destinataria

Comune di Castagneto Carducci

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali

Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili
pertanto allega (scegliere una delle seguenti opzioni):
- certificato rilasciato dall'ufficio medico-legale, in cui è stato espressamente accertato che l'interessato ha impedita capacità di deambulazione o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96)
 - verbale della commissione medica integrata, che riporti l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al d.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495 smii, (anche per la categoria non vedenti - art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96).
- il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto
pertanto allega la copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento
pertanto allega il contrassegno originale
- il rilascio del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili a seguito di smarrimento
pertanto allega la copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- il rinnovo del contrassegno permanente per veicoli a servizio dei disabili
pertanto allega il contrassegno originale
pertanto allega la certificazione medica rilasciata dal medico curante: nella quale si conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi

Soggetto interessato

per conto della propria persona

contrassegno per veicoli a servizio dei disabili posseduto

(da compilare in caso di rilascio del contrassegno a seguito di furto, smarrimento)

Numero contrassegno	Data rilascio	Data scadenza	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

per conto di

soggetto interessato

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

Titolo del dichiarante (ad esempio (1) esercente la patria potestà del minore, (2) tutore, (3) altro (specificare), ecc.)

contrassegno per veicoli a servizio dei disabili posseduto

(da compilare in caso di rilascio del contrassegno a seguito di furto, smarrimento)

Numero contrassegno	Data rilascio	Data scadenza	Ente di riferimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

se si è scelto "altro titolo" specificare quale

(in base al titolo scelto) pertanto allega:

- (1) documentazioni comprovanti la tutela
- (2) documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato
- (3) documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio del contrassegno a seguito di smarrimento)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- una fotografia in formato tessera
(da far recapitare in Comune)
- contrassegno originale
(da far recapitare in Comune, in caso di deterioramento o rinnovo)
- copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
(da allegare se si tratta di un rilascio sostitutivo per furto o smarrimento)
- certificato medico legale
(da allegare se si tratta di un nuovo rilascio)
- verbale commissione medica integrata
(da allegare se si tratta di un nuovo rilascio)
- certificato medico curante
(da allegare se si tratta di un rinnovo)
- documentazione comprovante la tutela
(da allegare se si è scelto (1) esercente la patria potestà del minore)
- documentazione comprovante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato
(da allegare se si è scelto (2) tutore)
- copia del documento d'identità o equipollente dell'interessato
(da allegare se si è scelto (3) altro titolo)
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castagneto Carducci

Luogo

Data

il dichiarante