

**DOMANDA PER RILASCIO – RINNOVO – DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI -**

Art. 188 del C.d.S. (D.Lgs. 30/04/1992 n. 285) e Art. 381 del Reg.to di esecuzione e di attuazione (D.P.R. 16/12/1992 n. 495) come modificato dal D.P.R. 30/07/2012 n. 151.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Viareggio  
 in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 188 del Nuovo Codice della Strada (D.Lgs. 30/04/1992 n. 285) e 381 del Reg.to di esecuzione e di attuazione (D.P.R. 16/12/1992 n. 495) come modificato dal D.P.R. 30/07/2012 n. 151.

**RILASCIO** oppure  **RINNOVO** della **CONCESSIONE N.** \_\_\_\_\_

dell'autorizzazione di cui all'art. 188 codice della strada per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide.

**1.- PRIMO RILASCIO****Allega i seguenti documenti:**

-**originale certificazione** dell'ufficio medico-legale della ASL di appartenenza rilasciata dalla Commissione Medica, **attestante le difficoltà deambulatorie**, in data: \_\_\_\_\_;

-n. 2 fotografie formato tessera

-In caso di presentazione **della fotocopia** della certificazione medica, il richiedente allega firmata la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale ai sensi dell'art. 19 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiarando anche che quanto attestato non è stato revocato, sospeso o modificato. (All.Mod.2)

**2.- RINNOVO PERMANENTE (con validità 5 anni)****Allega i seguenti documenti:**

-certificazione **in originale** del medico curante Dr. \_\_\_\_\_ che attesti il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione;

-n. 2 fotografie formato tessera

-permesso scaduto

**3.- RINNOVO TEMPORANEO (con validità inferiore ai 5 anni)****Allega i seguenti documenti:**

-**originale certificazione** dell'ufficio medico-legale della ASL di appartenenza rilasciata dalla Commissione Medica, **attestante le difficoltà deambulatorie**, in data: \_\_\_\_\_;

-n. 2 fotografie formato tessera

-permesso scaduto

**4.- DUPLICATO** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_ a suo tempo rilasciata

**per smarrimento** oppure  **per furto** con denuncia presentata in data \_\_\_\_\_

-allega copia denuncia

-n. 2 fotografie formato tessera

Il ritiro degli atti può avvenire anche tramite persona delegata che dovrà firmare per ricevuta.

***A tal fine dichiara di essere a conoscenza:***

- a) che l'uso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 188 del codice della strada è personale e non cedibile a terzi e **non può essere utilizzato in FOTOCOPIA e deve essere firmato sul retro dal richiedente;**
- b) che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- c) delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n 445;
- d) che il contrassegno deve essere restituito in caso di decesso, trasferimento residenza e scadenza;
- e) che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- f) dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 sui trattamenti conseguenti alla presentazione della presente istanza ed esprime, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili riportati sulla medesima e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione della pratica stessa.

Firma (leggibile)

Data \_\_\_\_\_

La presente domanda, corredata degli allegati richiesti, deve essere spedita per posta o consegnata in busta chiusa al Comando Polizia Municipale, tutti i giorni dalle ore 08,30 alle ore 19,30.

**Orario Ufficio Viabilità e Trasporti**

**Martedì** 09.00 -11.00

**Giovedì** 16.00 -18.00