|  |
| --- |
| **Marca da bollo**  **€. 16.00** |

**AL RESPONSABILE Servizio di Polizia Locale di Marzabotto**

|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO DI CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A**  **SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (ART. 381 DEL DPR 16/12/1992 N. 495)**  **INVALIDITA’ TEMPORANEA** |

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| PER CONTO DI*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità**  **DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA’ DI:**  ❏ **ESERCENTE LA PATRIA POTESTA’** (in caso di minore)  ❏ **TUTORE** (citare estremi dell’atto di nomina )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ❏ **DELEGATO** |

**Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità**

# CHIEDO

 **RILASCIO** del contrassegno di parcheggio per disabili temporaneo

*a tal scopo allega*:

* certificazione medica rilasciata dal Servizio Igiene Pubblica dell'Unità Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta per un periodo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* n. 2 foto formato tessera del titolare del contrassegno;
* n. 2 marche da bollo da € 16,00 (Una marca da bollo dovrà essere quindi applicata sull’istanza e l’altra verrà applicata d’ufficio sulla relativa autorizzazione)
* fotocopia di un documento di identità;
* contrassegno di circolazione scaduto.

 **RINNOVO** del contrassegno temporaneo di parcheggio per disabili n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*a tal scopo allega:*

* certificazione medica rilasciata dal Servizio Igiene Pubblica dell'Unità Sanitaria Local attestante l'ulteriore sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita osensibilmente ridotta per un periodo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* n. 2 foto formato tessera del titolare del contrassegno;
* fotocopia di un documento di identità;
* n. 2 marche da bollo da € 16,00 (Una marca da bollo dovrà essere quindi applicata sull’istanza e l’altra verrà applicata d’ufficio sulla relativa autorizzazione)
* contrassegno di circolazione scaduto.

Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Modalità di presentazione e ritiro:**  * Il richiedente (o altra persona che agisce per suo conto) deve presentare la domanda indirizzata al Responsabile della Polizia Locale, nella quale oltre a dichiarare sotto la propria responsabilità, i dati personali e gli elementi oggettivi che giustificano la richiesta, allegare il certificato medico rilasciato dall'ufficio medico- legale dell’Azienda Sanitaria Locale di competenza territoriale dove si attesti la ridotta capacità di deambulazione. |
|  |

* **Tempi di rilascio:**
* rilascio entro 7 giorni lavorativi dalla presentazione dell'istanza ed è valido sino alla data indicata nel certificato rilasciato dalla Asl.
* Dell'avvenuto rilascio il cittadino viene avvertito telefonicamente a cura della Polizia Municipale.
* **Costi a carico del cittadino:**
* Contrassegno permanente (validità di 5 anni): Euro 6,00 per le spese amministrative ed i diritti di segreteria

 **In caso di smarrimento o furto del contrassegno**

* Il soggetto interessato o altra persona da lui incaricata deve provvedere a denunciare il furto o lo smarrimento alle Forze di Polizia (Comando Polizia Municipale, Carabinieri, Commissariato, Guardia di Finanza).
* Viene espletata la stessa procedura prevista per il primo rilascio.
* Non è necessaria la certificazione medica perché già presente agli atti dell’ufficio competente, ma sono necessarie nuovamente n.2 fototessere attuali e n. 2 marche da bollo.

 I**n caso di deterioramento del contrassegno**

* Il soggetto interessato si presenta personalmente all’Ufficio di Polizia Municipale munito dei seguenti documenti:
* n.2 fototessera recenti e uguali;
* contrassegno deteriorato.

**si precisa che alla perdita dei requisiti che ne hanno comportato il rilascio o  nel caso di decesso dell’interessato, il contrassegno deve essere  restituito**

**ATTENZIONE**

**Il rilascio degli atti richiesti comporta il pagamento dei diritti di € 6,00 da versare in contante al ritiro del contrassegno.**