

RICHIESTA RILASCIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a, Via n.
Telefono, a nome e per conto di

se stesso/a (avente diritto del contrassegno)

in qualità didell'avente diritto

Sig./Sig.ra nato/a a
ilresidente a **Corte Franca** Via N.....

Avendo effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ed essendo a conoscenza che: l'uso dell'autorizzazione è personale, ai sensi dell'art. 188 Codice della Strada; non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da altro Comune; il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.).

CHIEDE

il **RILASCIO** il **RINNOVO** il **DUPLICATO** del contrassegno di parcheggio per disabili ai sensi del Codice della Strada e relativo Regolamento di esecuzione, con le caratteristiche di cui al D.P.R. 30.07.2012 n.151

DICHIARA

- *di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;*
- *di essere consapevole 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 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;*
- *di essere a conoscenza che l'autorizzazione richiesta potrà essere rinnovata mediante presentazione di certificazione del medico curante che confermi le immutate condizioni fisiche che hanno dato luogo al rilascio della validità illimitata.*

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE: A) N. UNA FOTOGRAFIA (VERRA' APPLICATA AL CONTRASSEGNO E SUCCESSIVAMENTE PLASTIFICATA) B) FOTOC. C.I. DEL RICHIEDENTE/AVENTE DIRITTO
IN CASO DI PRIMO RILASCIO:

in alternativa	<input type="checkbox"/>	Certificato rilasciato dal Servizio di Medicina Legale dell'A.T.S. specifico per il rilascio del contrassegno parcheggio indicante la scadenza (prenotazione telefonica allo 030 3537122)
	<input type="checkbox"/>	Verbale della commissione medica integrato (se redatto dopo il 16.07.2012) che riporti l'esistenza dei requisiti necessari per la richiesta del rilascio del contrassegno parcheggio (art. 381, comma 3°, del Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada), rinnovabile ogni quinquennio

IN CASO DI RINNOVO DEL CONTRASSEGNO N°:

in alternativa	<input type="checkbox"/>	Per i possessori di verbali di invalidità precedenti luglio 2012 il rinnovo deve essere fatto dal Servizio di Medicina Legale dell'A.T.S., che rilascerà certificazione specifica indicante la scadenza (prenotazione telefonica allo 030 3537122)
	<input type="checkbox"/>	Per i possessori di verbali di invalidità posteriori al luglio 2012 il rinnovo è possibile se il verbale indica espressamente la dicitura "art. 381, comma 3°, del Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada", e sarà rinnovabile ogni quinquennio

Corte Franca,	Il richiedente
---------------------	-------------------------