

MODULO RICHIESTA CONTRASSEGNO PARCHEGGIO DISABILI

Al sig. SINDACO del
Comune di Aci Castello

La/il sottoscritta/o, nata/o a Prov., il

residente ad Aci Castello in via..... n., tel.

(barrare la casella corrispondente alla propria richiesta)

Chiede il rilascio del contrassegno di parcheggio disabili (art. 381 del DPR 495/92 e succ. mod.)

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dall'Ufficio Medico Legale della ASP di appartenenza, attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 del DPR 495/1992 e successive modificazioni) o in alternativa verbale della Commissione Medica in copia conforme all'originale attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 del DPR 495/92 e succ. mod.) con allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000);
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- N. 2 foto formato tessera dell'interessato.

Chiede il rinnovo del contrassegno di parcheggio disabili n..... con validità inferiore a 5 anni

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dall'Ufficio Medico Legale della ASP di appartenenza, attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 del DPR 495/1992 e successive modificazioni) o in alternativa verbale della Commissione Medica in copia conforme all'originale attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 del DPR 495/92 e succ. mod.) con allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000);
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- N. 2 foto formato tessera dell'interessato;
- Contrassegno scaduto.

Chiede il rinnovo del contrassegno di parcheggio disabili n..... con validità di 5 anni

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente **“conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno”**;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- N. 2 foto formato tessera dell'interessato;
- Contrassegno scaduto.

Lo scrivente espressamente dichiara, sotto la propria responsabilità' ai sensi del DPR 403/98 attuativo della L. 127/97, che i dati forniti corrispondono al vero, consente il trattamento dei propri dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 11 L. 675/96, si impegna a comunicare ogni eventuale modifica della residenza o di situazioni che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno.

Aci Castello, _____
Data

_____ *firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)*

In qualità di curatore/tutore (allegare documento di identità e atto di nomina del tribunale)

Il contrassegno parcheggio disabili n. del viene consegnato in data
all'avente diritto Sig..... nato a il
..... residente in via n.....

Aci Castello, _____
Data

Firma per ricevuta _____

L'addetto alla consegna: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ ()

il _____ residente a _____

Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che le seguenti certificazioni sono conformi all'originale in mio possesso e che quanto ivi attestato
non è stato revocato, sospeso o modificato:

Verbale della commissione medica sanitaria integrata rilasciato da _____

in data _____ attestante l'invalidità del sig/ra _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) DICHIARO di essere a conoscenza che i dati
sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono
richiesti e che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e sono consapevole di poter
esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo
196/2003.

Data _____

(firma del dichiarante) _____

La firma deve essere apposta di fronte all'impiegato ricevente alla consegna della domanda. Nel
caso in cui non ci si possa recare personalmente presso l'ufficio, si può firmare e allegare alla
richiesta una fotocopia di un documento d'identità.