



**Oggetto:** Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità alle persone invalide e rilascio Contrassegno Permanente Unificato Europeo.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ ( ) alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità (D.P.R. n° 445/00 e succ. mod. ed integr.),

**DICHIARA**

- di essere il titolare della richiesta;
- di essere il genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- di essere il delegato del sig/sig.ra (dati del disabile) \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(si allega delega del disabile, di Tutore, di Legale Rappresentante, ecc...);

**CHIEDE**

- IL RILASCIO;
- IL RINNOVO del contrassegno n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- IL DUPLICATO del contrassegno n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

dell'autorizzazione e relativo contrassegno con validità: **QUINQUENNALE**, in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale prevista per la mobilità delle persone invalide. ai sensi dell'art. 188 del D.Lgs 285/1992, dell'art. 381 del D.P.R. 495/1992, dal DPR 151/2012 di recepimento delle Raccomandazioni del C.E. 98/376/CE, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 12 del DPR 24 luglio 1996, n° 503;

- Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

- DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA;  LA CONDIZIONE DI NON VEDENTE.

A tal uopo allega apposita certificazione medica siccome prevista dall'art. 381, comma 3 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n° 495 del Regolamento d'esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada e successive modifiche.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS N. 196/2003**

Si informa che i dati raccolti con la compilazione del modulo della domanda e dell'allegata documentazione vengono trattati, anche attraverso strumenti informatici, per soli scopi istituzionali e strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno in deroga alla circolazione e sosta dei veicoli a servizio dei disabili.

I dati forniti potranno essere utilizzati ai fini della verifica della esattezza e della veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal D.P.R. n. 445/2000.

La S.V. può in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003:

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata in caso di trattamento effettuato con ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Con Osservanza

Battipaglia li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Richiedente

**Si allegano:**

1.  **In caso di richiesta ex novo o in caso di rinnovo oltre la data di scadenza:**

- Due foto formato tessera dell'invalido;
- Certificato rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'ASL di appartenenza;
- Copia del verbale d'invalidità recante la dicitura: "Deambulazione impedita e sensibilmente ridotta";
- Copia carta d'identità in corso di validità dell'avente diritto;

2.  **In caso di rinnovo nei termini di scadenza:**

- Due foto formato tessera dell'invalido;
- Certificato del Medico di famiglia attestante: "Persistono le condizioni di deambulazione sensibilmente ridotta o cecità che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione e del contrassegno in deroga per la circolazione e la sosta delle persone invalide";
- Copia carta d'identità in corso di validità dell'avente diritto;

3.  **In caso di duplicato:**

- Copia denuncia di smarrimento (Polizia di Stato, Carabinieri, Polizia Municipale);
- Due foto formato tessera dell'invalido;
- Copia carta d'identità in corso di validità dell'avente diritto;

**AVVERTENZE:**

1. *l'uso del contrassegno è personale ai sensi dell'art. 188 del Nuovo Codice della Strada e va utilizzato ESCLUSIVAMENTE quando a bordo del veicolo viaggia la persona alla quale il contrassegno è intestato;*
2. *Il ritiro del contrassegno deve essere fatto direttamente dall'invalido, in quanto dovrà firmare lo stesso in presenza del funzionario che lo rilascia. In caso di impedimento dovrà essere allegata alla domanda idonea certificazione che attesti l'impossibilità a recarsi presso l'Ufficio Contrassegni (Atto Notorio a cura dell'Ufficiale d'Anagrafe; Tutore o Legale Rappresentante, sia per i minori che per i maggiorenni disabili);*
3. *è vietata la copia e la falsificazione del contrassegno/autorizzazione. I trasgressori saranno puniti ai sensi delle vigenti leggi;*
4. *non si può essere in possesso di altra o uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco o Dirigente di altro Comune;*
5. *il contrassegno, unitamente all'autorizzazione, deve essere restituita in caso di decesso o scadenza, entro 30 giorni all'Ufficio "Contrassegni Autorizzazione disabili" Settore Tecnico e Politiche Comunitarie, sito piazza Aldo Moro, tel. 0828/677463.*