

Marca da bollo da € 16,00
(solo per contrassegno
temporaneo)

Al Sindaco
del Comune di Goito
Alla c.a. della POLIZIA LOCALE
Piazza Gramsci n. 8
46044 – Goito (MN)

**DOMANDA DI RILASCIO O RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE
PER VEICOLI A SERVIZIO DEI DISABILI
(Ai sensi dell'art. 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992 n. 495)**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il/...../.....
Codice fiscale e residente in questo comune,
in Via/Strada nr.,
tel.,posta elettronica
come risulta dall'allegata certificazione rilasciata da:

- ☐ Medico curante
☐ Commissione medica
☐ Ufficiale sanitario

In relazione al disposto:

- dell'art. 11 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503;
- dell'art. 188 del "Nuovo Codice della Strada", emanato con D.Lgs. 30 aprile 1992, n. 285;
- dell'art. 381 del "Regolamento di esecuzione ed attuazione del nuovo Codice della Strada", emanato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495;
- dell'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012, n. 5 "Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo", convertito in Legge 4 aprile 2012, n. 35;

CHIEDE

- ☐ Il rilascio dell'autorizzazione e del corrispondente contrassegno previsto per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone non vedenti o con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
- ☐ Il Rinnovo dell'autorizzazione e del corrispondente contrassegno invalidi n. del scadente il (allegare contrassegno scaduto) per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone non vedenti o con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
- ☐ Il duplicato del contrassegno invalidi n. per smarrimento o furto (allegare copia denuncia autorità)

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/200 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/200 n. 445 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità di atti,

DICHIARA

- ✓ di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci;
- ✓ di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni
- ✓ di aver smarrito il contrassegno (se chiesto il rilascio di contrassegno a seguito di smarrimento)
- ✓ di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui l'Amministrazione destinataria è titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto di presentazione dell'istanza.

Allegati:

- ☐ documentazione attestante lo stato di invalidità;
- ☐ copia documento d'identità;
- ☐ n. 1 fototessera;
- ☐ copia del versamento di € 10,00
- ☐ n. 2 marca da bollo da € 16,00 (solo per contrassegni temporanei)
- ☐ contrassegno originale (da consegnare al momento del ritiro del nuovo contrassegno)
- ☐ copia denuncia di furto o smarrimento

Goito,

IL/LA RICHIEDENTE

.....

DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO:

Contrassegno consegnato il

Firma:.....

INFORMATIVA

Art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento. La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento. Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar caso all'istanza da Lei avanzata.

Il titolare del trattamento dei dati da Lei sopra riportati è il Sindaco di questo Comune. Le rammento, infine, che lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

ATTI NECESSARI PER IL PRIMO RILASCIO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI:

1. ISTANZA
2. DOCUMENTAZIONE MEDICA DA ALLEGARE:
 - Certificato dell'Ufficiale sanitarioOPPURE
3. Copia certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione con o senza accompagnamento (ai sensi del DPR 495/1992 art. 381)
4. VERSAMENTO DI € 10,00 RELATIVO A SPESE DI ISTRUTTORIA
5. N. 1 FOTOTESSERA
6. N. 2 MARCA DA BOLLO DA € 16,00 (solo in caso di contrassegno temporaneo)

ATTI NECESSARI PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI:

1. ISTANZA
2. DOCUMENTAZIONE MEDICA DA ALLEGARE:
 - certificato del medico curante (solo per i contrassegni permanenti)
 - certificato Ufficiale sanitario (solo per i contrassegni temporanei)OPPURE
- Copia certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione con o senza accompagnamento (ai sensi del DPR 495/1992 art. 381)
3. VERSAMENTO DI € 10,00 RELATIVO A SPESE DI ISTRUTTORIA
4. N. 1 FOTOTESSERA
5. CONTRASSEGNO SCADUTO
6. N. 2 MARCA DA BOLLO DA € 16,00 (solo in caso di contrassegno temporaneo)

ATTI NECESSARI PER IL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI:

1. ISTANZA
2. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:
 - Denuncia di smarrimentoOPPURE
- Restituzione del contrassegno usurato
3. VERSAMENTO DI € 10,00 RELATIVO A SPESE DI ISTRUTTORIA
4. N. 1 FOTOTESSERA

**IL VERSAMENTO DI € 10,00 DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SCARICANDO
L'AVVISO DI PAGAMENTO DAL SERVIZIO ONLINE PAGOPA
PRESENTE SUL SITO DEL COMUNE DI GOITO**

MODALITA' PER LA STAMPA DELL'AVVISO DI PAGAMENTO PAGOPA:

- Accedere al sito www.comune.goito.mn.it
- Servizi – Pagamenti online PagoPa
- Altri pagamenti spontanei
- Ricerca ente “Goito”
- Rilascio contrassegni invalidi
- Indicare i dati richiesti. L'avviso arriverà direttamente sulla mail inserita
- Stampare l'avviso ed effettuare il pagamento nelle modalità previste dallo stesso