

MODULO DI RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO INVALIDI

La/il sottoscritta/o CF.....
(cognome e nome in stampatello della persona invalida)
nata/o il a Prov.
Residente a in CAP
Tel. / Cell. E-mail/PEC

CHIEDE

barrare la casella corrispondente alla propria richiesta

- IL RILASCIO del contrassegno** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).
A tale scopo allega:
- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure
 - Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice
 - Copia Documento d'identità del richiedente;
 - Fotografia formato tessera del richiedente.

- IL RINNOVO del contrassegno N. ____ con validità di 5 anni** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).
A tale scopo allega:
- Certificazione del medico curante attestante "la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno";
 - Copia Documento d'identità del richiedente;
 - Contrassegno scaduto;
 - Fotografia formato tessera del richiedente

- IL RINNOVO del contrassegno N. ____ con validità inferiore a 5 anni (temporaneo)** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).
A tale scopo allega:
- Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione;
 - Copia Documento d'identità del richiedente;
 - Contrassegno scaduto;
 - Fotografia formato tessera del richiedente.

Data, _____

Firma del richiedente

La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato può allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. 196/2003 come novellato dal d.lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante _____

=====

Riservato all'ufficio Richiesta presentata in data _____.

IL RICEVENTE _____