

**Al Responsabile 5° Settore
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
del Comune di Casina
Piazza IV Novembre n.3
42034 CASINA (RE)**

Marca da bollo
(solo per
autorizzazione
temporanea)
da € 16,00

RICHIESTA CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

(ai sensi dell'art.381 D.P.R. n.495/92 come modificato dal D.P.R. 151/2012)

Il/la Sottoscritto/a _____

consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

di essere nato/a a _____ Prov. (____) il _____
e di essere residente a CASINA (RE) in Via/P.zza _____ n. ____
Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di ottenere il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili di cui alla figura V4 dell'art.381 D.P.R. 495/92 (così come modificato dal D.P.R. 151 del 30 luglio 2012), specificando che trattasi di:
(*barrare il caso che interessa*)

- Primo rilascio (allegato certificato originale del medico legale ASL)
- Rinnovo del CONTRASSEGNO N° _____ (allegato certificato del medico curante o verbale ASL e contrassegno scaduto)
- Contrassegno Temporaneo (allegato certificato originale del medico legale ASL)
- Duplicato del CONTRASSEGNO N° _____ (allegato contrassegno deteriorato o illeggibile)
- Nuovo Contrassegno causa smarrimento/furto (allegata denuncia alle forze di Polizia)

E DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ Prov. (____) e residente in _____
Prov. (____) Via/P.zza _____ n. ____ Tel. _____
a presentare la richiesta e a ritirare per mio conto il relativo contrassegno.

Il Sottoscritto

(firma per esteso e leggibile)

- ALLEGARE N.2 FOTOTESSERA RECENTI E UGUALI DEL RICHIEDENTE (N.B. A VISO SCOPERTO E SENZA OCCHIALI)
- ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DEL RICHIEDENTE E DEL DELEGATO

(vedi disposizioni - procedure – documenti necessari indicati sul retro)

PROCEDURA DI RILASCIO E DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

Le domande per ottenere il contrassegno devono essere presentate a:

UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CASINA

ed indirizzate al **RESPONSABILE 5° SETTORE**

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE COMUNE DI CASINA

Piazza IV Novembre 3 42034 CASINA (RE) aperto tutti i giorni (escluso domenica e festivi) dalle 8,30 alle 13,00 ed il martedì e giovedì anche dalle 14,30 alle 17,00.

La domanda può essere presentata direttamente dall'interessato, oppure da un delegato autorizzato con il presente modello.

A corredo della richiesta devono essere allegati i seguenti documenti:

- certificato medico in originale rilasciato dal servizio di medicina legale dell' A.U.S.L. di appartenenza dal quale si evinca l'impossibilità o la ridotta capacità a deambulare;

- n.2 fototessera recenti e uguali del titolare;

In caso di rinnovo di un contrassegno PERMANENTE (scadenza quinquennale) è sufficiente il certificato del proprio medico curante che attesti **il persistere delle condizioni invalidanti** con l'indicazione delle impedito o ridotte capacità motorie.

In caso di rinnovo di un contrassegno TEMPORANEO occorre presentare il nuovo certificato in originale rilasciato dal servizio di medicina legale dell' A.U.S.L. di appartenenza. Sono necessarie anche n.2 Marche da bollo da € 16,00 ciascuna.

In caso di smarrimento o di furto del contrassegno, nella richiesta di nuovo contrassegno occorre dichiarare lo smarrimento o presentare la denuncia di furto alle Autorità di Pubblica Sicurezza (Polizia Municipale - Carabinieri - Polizia di Stato - Guardia di Finanza).

IN TUTTI I CASI DI RILASCIO DEL CONTRASSEGNO SONO NECESSARIE N.2 FOTOTESSERA RECENTI E UGUALI DEL TITOLARE.

Alla consegna del nuovo contrassegno è indispensabile consegnare il contrassegno scaduto.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30
Giugno 2003, n. 196.

I dati personali acquisiti col presente modello sono necessari per le finalità amministrative collegate alle operazioni necessarie per il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili. I dati sono indispensabili ed il rifiuto al conferimento comporta l'impossibilità di rilasciare il contrassegno. I dati saranno trattati con l'ausilio di mezzi informatici da soggetti autorizzati con misure volte a garantirne la riservatezza, inoltre potranno essere comunicati per esclusive ragioni di controllo e di repressione delle frodi alle Autorità di Pubblica Sicurezza e Giudiziarie e alle Autorità Sanitarie. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Casina, responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile 5° Settore Comandante Polizia Municipale Isp. Capo Corrado BERNARDI, incaricati del trattamento sono gli operatori del Servizio Polizia Municipale e dell'Ufficio Protocollo, Tel. 0522.604702. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196.