

**AL RESPONSABILE DELL'AREA POLIZIA  
LOCALE AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI RODIGO**

MARCA DA BOLLO € 16,00 ((1))

**Oggetto: richiesta autorizzazione in deroga per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato "Contrassegno di parcheggio per disabili".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono ab. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_;

la sezione sotto riportata, deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO soltanto se il firmatario della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato

**IN NOME E PER CONTO DI**

\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza/Localita' \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ telefono abitazione \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_;

**DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:**

FAMILIARE CONVIVENTE (obbligatorio allegare fotocopia del documento di identità dell'interessato)  
ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore)  
TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina) \_\_\_\_\_  
INCARICATO (è obbligatorio allegare delega scritta)

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (D.P.R. 495/1992):

- IL RILASCIO  
 IL RINNOVO

DELL'AUTORIZZAZIONE IN DEROGA, PER LA CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA, O SENSIBILMENTE RIDOTTA E DEL RELATIVO CONTRASSEGNO INVALIDI DENOMINATO: "**CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI**" (conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del Consiglio dell'Unione europea del 4 giugno 1998 di cui alla figura V.4. del D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151)

**A tal fine, allega:**

- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà;  
 Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza;  
 Certificazione del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;  
 Copia della carta d'identità o documento equipollente;  
 Marca da bollo da € 16,00 da apporre sull'autorizzazione;  
 Nr. 2 fotografie formato tessera a colori su sfondo bianco.

(1) Da apporre sulla domanda SOLO PER AUTORIZZAZIONI. TEMPORANEE (Legge 23 dicembre 2000, n. 388)

**Riconsegna:**

Contrassegno invalidi n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**S'impegna a RICONSEGNARE all'Ufficio in intestazione l'autorizzazione in deroga e il contrassegno in caso di decadenza.**

\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

**Note:**

**la certificazione rilasciata dalla competente ASL non è necessaria soltanto nei seguenti due casi:**

- 1) ciechi assoluti e "ventesimisti" (persone con residuo visivo non superiore ad un ventesimo) per i quali è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità (cod. 08/09);
  - 2) persone in possesso di certificato di invalidità civile se in esso risulta espressamente barrata la casella recante la dicitura "impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore" (cod. 05/06);
- I certificati devono essere presentati, unitamente all'istanza **in originale**, l'ufficio procedente, provvederà a farne copia, restituendo l'originale all'interessato.

**Si informa che dovrà essere comunicato, da parte dell'interessato tramite il modello allegato, al Corpo Polizia Locale di Lecco il numero della targa dei veicoli utilizzati abitualmente dalle persone titolari del contrassegno. (leggere attentamente il modello).**

**Tale comunicazione dovrà avvenire dopo il rilascio del contrassegno.**