

Spett.le Comando Polizia Municipale
Via Cagliari n°
08042 BARI SARDO

**DOMANDA PER IL RILASCIO/RINNOVO/DUPPLICATO/SOSTITUZIONE
PER SMARRIMENTO/FURTO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI**

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ -tel. _____

in qualità di intestatario curatore/tutore (Art. 5 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

del sig. _____ Cod. Fiscale _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

DICHIARA

di essere a conoscenza:

- che l'uso dell'autorizzazione è personale ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'intestatario, ai sensi dell'art. 188 C.d.S.;
 - che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
 - che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.);
 - delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (Falsità materiale e/o ideologica commessa dal privato in atto pubblico – Artt. 482 e 483 codice penale – salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
 - che in caso di dichiarazioni mendaci il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
 - dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo;
- inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza.

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/92, il rilascio dell'autorizzazione in deroga prevista riguardo alla circolazione e sosta dei veicoli al servizio di invalidi

IL RILASCIO del contrassegno invalidi permanente temporaneo sino al _____

- allega certificazione medico-legale della A.S.L. di appartenenza relativa all'accertamento.

IL RINNOVO del contrassegno invalidi PERMANENTE (validità 5 anni) n. _____

- Allega certificazione del medico curante che attesti il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio.

Dichiara (ai sensi dell'art. 6, comma 3, della legge n. 80 del 9 Marzo 2006) di essere esonerato da ogni visita medica finalizzata all'accertamento della permanenza della minorazione civile o dell'handicap in quanto affetto da patologia invalidante elencata nell'allegato della citata legge.

IL DUPLICATO del contrassegno invalidi n. _____ per: smarrimento furto (allegare denuncia autorità giudiziaria)

_____, li ____ / ____ / _____ FIRMA _____

- Allega n° 1 foto formato tessera e fotocopia documento del dichiarante e dell'eventuale delegato.
- Allega certificazione rilasciata dall'Ufficio Medico legale della U.S.L. n° 4 di Lanusei dalla quale risulti l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.
- Allega fotocopia documento di identità del richiedente.
- Allega, in caso di rinnovo, l'originale della vecchia autorizzazione.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati sensibili conferiti è previsto dal D.P.R. 285/1992, dal D.P.R. 495/1992 e dal D.P.R. 503/1996;
- il trattamento dei dati conferiti consiste nella raccolta, nella conservazione, nell'utilizzo e nella cancellazione degli stessi;
- il trattamento dei dati conferiti è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione/l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni/ricieste ad altri Enti competenti nelle forme e nei limiti imposti dalla Legge;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati,
- titolare della banca dati è il Comune di Bari Sardo responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Comando di Polizia Municipale.