

**RICHIESTA DI RILASCIO/RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE PER LA  
CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DI VEICOLI AL SERVIZIO DI PERSONE CON  
CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA**

(ART. 188 C.D.S.)

Il/la Sottoscritto/a.....

nato/a a ..... il.....

residente a Quinzano d'Oglio in.....

documento..... nr.....

rilasciato/a da..... in data..... valida fino al .....

codice fiscale..... tel.....

in qualità di:

- RICHIEDENTE
- RAPPRESENTANTE LEGALE DEL MINORE:

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA RALATIVA AL MINORE**

Cognome e nome .....

nato/a a ..... il.....

residente a ..... in .....

- PERSONA CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA
- PERSONA PRIVA DELLA VISTA

**CHIEDE**

- il RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE  
e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide, ed allo scopo allega la certificazione medica rilasciata dall'A.S.L. territorialmente competente dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e la durata presunta di tale invalidità (che comunque non deve essere inferiore ai cinque anni);
- il RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA  
e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide, ed allo scopo allega la certificazione medica rilasciata dall'A.S.L. territorialmente competente dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e la durata presunta di tale invalidità (che comunque non deve superare i cinque anni);

**SEGUE→**

- il RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE PERMANENTE  
e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide ed allo scopo allega il certificato rilasciato dal proprio medico curante che attesta il permanere delle condizioni che hanno dato origine al rilascio del provvedimento di cui si chiede il rinnovo (l'autorizzazione ed il contrassegno in possesso verranno consegnati all'atto del ritiro dei nuovi);
- il RILASCIO DEL DUPLICATO DELL'AUTORIZZAZIONE  
e dello speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide di cui risulta titolare, a seguito dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento degli stessi, ed allo scopo allega:
  - a) in caso di smarrimento: dichiarazione di smarrimento;
  - b) in caso di sottrazione: denuncia di furto;
  - c) in caso di deterioramento: i documenti da sostituire.

Ai sensi dell'art. 10 - 1° comma – della Legge 31/12/1996 n. 675, si informa che i dati personali forniti dal richiedente saranno raccolti e trattati presso il Comune di Quinzano d'Oglio (BS) – Servizio di Polizia Locale – Via Risorgimento n. 4.

I dati sensibili di cui all'art. 22, 1° comma, della Legge, 675/96 saranno trattati in base al Piano Operativo adottato dall'Ente, secondo quanto stabilito dalla prescritta normativa in materia.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata Legge, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto a rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti possono essere fatti valere nei confronti del Comune di Quinzano d'Oglio – Servizio della Polizia Locale – Responsabile del Servizio di Polizia Locale – Titolare del Trattamento.

**(solo in caso di rinnovo o di rilascio duplicato)**

**Nr. Autorizzazione precedente ..... rilasciato il .../... ../  
valido fino il ..../.../.....**

Quinzano d'Oglio, li.....

FIRMA  
Il/La Richiedente

.....