

COMUNE DI SINAGRA

PROVINCIA DI MESSINA

N. 61 del Reg.

Del 01.09.2015

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

OGGETTO	OGGETTO: ART.381 - D.P.R. 16.12.1992, N.495 - RINNOVO AUTORIZZAZIONE E CONTRASSEGNO RILASCIATO ALLA SIGNORA .
---------	--



COMUNE DI SINAGRA

Piazza San Teodoro, 1 ~ 98069 Sinagra
Telefono: 0941-594016 Fax: 0941-594372

Provincia di Messina

COPIA

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
DELL'AREA AMMINISTRATIVA -**

N. 61 del 01.09.2015

N. 284 Del 01.09.2015 Registro Generale

**OGGETTO: OGGETTO: ART.381 - D.P.R. 16.12.1992, N.495 - RINNOVO
AUTORIZZAZIONE E CONTRASSEGNO RILASCIATO ALLA
SIGNORA _____.**

L'anno duemilaquindici, il giorno uno del mese di settembre nel proprio ufficio

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

VISTA la nota in data 30.07.2015, registrata al protocollo del comune in data 31.07.2015 al n 9527, con la quale la Signora _____, nata a _____ il _____ e residente a Sinagra in Via _____, in relazione alla specifica patologia di cui la stessa è affetta, indicata nell'unità certificazione, chiede il rinnovo dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n.495 e successive modifiche ed integrazioni, nonché il rinnovo del relativo "contrassegno invalidi".

VISTA, in particolare, la documentazione che la Signora _____ ha allegato all'istanza de qua, consistente nella documentazione originaria della commissione di prima istanza per l'accertamento degli stati di invalidità civile delle condizioni visive e del sordomutismo di _____ e nella certificazione confermativa rilasciata dalla dott.ssa _____ in data 22.07.2015.

VISTO il D.lgs.vo n. 196 del 30.06.2003. "codice in materia di protezione dei dati personali" in relazione al quale è omessa la pubblicazione all'albo pretorio del presente atto.

VISTO il vigente Ordinamento Amministrativo degli Enti Locali, approvato con L.R. 15.03.1963, n.16 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il D.Lgs.vo 18 agosto 2000, n.267;

VISTA la L.R. 11.12.1991, n.48;

VISTA la L.R. 7.09.1998, n.23;

VISTA la L.R. 23.12.2000, n.30;

VISTA la Determinazione del Sindaco n. 8 del 15.04.2015;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

VISTO lo Statuto Comunale;

D E T E R M I N A

1. Di concedere, per i motivi di cui in premessa, alla Signora _____ nata a _____ il _____ e residente a Sinagra in Via _____, l'autorizzazione di cui all'art.381 del D.P.R. 16.12.1992, n.495, nonché il rilascio del relativo **“Contrassegno invalidi”**;
2. Di dare atto che detto contrassegno, che è strettamente personale, e non vincolato ad uno specifico veicolo, dovrà essere esposto nella parte anteriore del mezzo dell'invalido ed ha validità per tutto il territorio nazionale per anni cinque;
3. La presente autorizzazione potrà essere rinnovata mediante presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;

L'istruttore
F.to Maria Caminiti

Il Responsabile del Servizio
Con Funzioni Dirigenziali
F.to Roberto RADICI