



COMUNE DI SINAGRA

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

Provincia di Messina

COPIA

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
DELL'AREA VIGILANZA E POLIZIA LOCALE**

N. 1 del 03.01.2017

N. 1 Del 03.01.2017 Registro Generale

**OGGETTO: ART. 381 - D.P.R. 16.12.1992, N. 495 - RINNOVO
AUTORIZZAZIONE E CONTRASSEGNO AL SIG. OMISSIS.**

L'anno duemiladiciassette, il giorno tre del mese di gennaio nel proprio ufficio

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

VISTA la nota in data 30.12.2016, registrata al protocollo del comune in pari data al n 14451, con il quale il Sig. OMISSIS, nato a OMISSIS il OMISSIS e residente in Sinagra, OMISSIS, in relazione alla specifica patologia di cui lo stesso è affetto, indicata nell'unita 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 il Sig. OMISSIS ha allegato all'istanza de qua, consistente nella certificazione confermativa rilasciata dal Dott. Gaetano SCARSO in data 30.12.2016.

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. 1 del 02.01.2017;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

VISTO lo Statuto Comunale;

DETERMINA

1. Di concedere, per i motivi di cui in premessa, al Sig. OMISSIS, nato a OMISSIS il OMISSIS e residente in Sinagra, OMISSIS, 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

COMUNE DI SINAGRA

Prov. di Messina

Il sottoscritto Segretario Comunale, su conforme relazione dell'Addetto alle pubblicazioni,

A T T E S T A

Che la presente determinazione sarà pubblicata sull'Albo Pretorio on line istituito sul sito informatico istituzionale dell'Ente (art.32 legge n.69/2009 e art.12 L.R.n.5/2011) per quindici giorni consecutivi

dal _____ al _____

Dalla Residenza Comunale, li _____

L'Addetto alle Pubblicazioni
F.to

Il Segretario Comunale
F.to

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo.

Dalla Residenza Comunale, li

IL SEGRETARIO COMUNALE