



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. 22 del 27.07.2018 N. 190 Del 27.07.2018 Registro Generale	
OGGETTO: ART.381 - D.P.R. 16.12.1992, N. 495 - RILASCIO AUTORIZZAZIONE CONTRASSEGNO ALLA SIG.RA OMISSIS.	

L'anno duemiladiciotto, il giorno ventisette del mese di luglio nel proprio ufficio

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

VISTA la nota in data 25.07.2018 e registrata in pari data al protocollo dell'Ente al n. 9113 con la quale la Signora Omissis nata in Omissis il Omissis e residente in Sinagra via Omissis in relazione alla specifica patologia di cui lo stesso è affetto, indicata nell'unità certificazione, chiede il rilascio dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n.495 e successive modifiche ed integrazioni, nonché il rilascio del relativo **"contrassegno invalidi"**;

VISTA, in particolare, la documentazione che la Signora Omissis ha allegato all'istanza de qua, consistente nella copia della certificazione rilasciata dall'INPS - Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile delle condizioni visive e della sordità;

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. 11 del 01.06.2018;

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 Omissis nata in Omissis il Omissis e residente in Sinagra in via 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.

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