Richiesta autorizzazione in deroga per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno invalidi denominato "Contrassegno di parcheggio per disabili".

AL COMANDO
POLIZIA LOCALE
VILLA GUARDIA

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in via _____ civ. _____

documento _____ nr _____

rilasciato da _____ in data _____

Recapito telefonico _____ cell. _____

la sezione sotto riportata, deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO soltanto se il firmatario della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato.

IN NOME E PER CONTO DI

_____ nato a_____ in data_____
telefono abitazione_____ cellulare_____;

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:

☐ **FAMILIARE CONVIVENTE(obbligatorio** allegare fotocopia del documento di identità dell'interessato)
☐ **ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'** (in caso di minore)
☐ **TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina)**_____
☐ **INCARICATO** (è **obbligatorio** allegare delega scritta)

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (D.P.R. 495/1992):

☐ **IL RILASCIO** ☐ **IL RINNOVO** ☐ **DUPLICATO**	DELL'AUTORIZZAZIONE IN DEROGA, PER LA CIRCOLAZIONE E SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DI PERSONE CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA, O SENSIBILMENTE RIDOTTA E DEL RELATIVO CONTRASSEGNO INVALIDI DENOMINATO: "**CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI**"(conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del Consiglio dell'Unione europea del 4 giugno 1998 di cui alla figura V.4. del D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151)

A tal fine, allega:

☐ Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza**;**
☐ Certificazione del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
☐ Nr. 2 fotografie formato tessera a colori su sfondo bianco;

Riconsegna:

☐ Contrassegno invalidi n. _____ del _____

☐ Autorizzazione n. _____ del _____

S'*impegna a RICONSEGNARE all'Ufficio in intestazione l'autorizzazione in deroga e il contrassegno in caso di decadenza.*

_____, _____

Il richiedente

_____

Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.