COMUNE DI CORTE PALASIO

PROVINCIA DI LODI

Ufficio di Polizia Locale

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO
CONTRASSEGNO INVALIDI

Al Comando di Polizia Locale

Comune di Corte Palasio
Piazza Terraverde n°2
26834 Corte Palasio LO

Oggetto: Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta ai sensi dell'art. 188 del C.d.S.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____.

CHIEDE

☐ **IL RILASCIO** dell'autorizzazione di cui all'oggetto, con il relativo contrassegno, in quanto affetto/a da patologie tali da causare una effettiva capacità di deambulare impedita o sensibilmente ridotta,

A tal scopo allega (barrare la casella interessata):

Certificato medico rilasciato **dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale (distretto sanitario)**, dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 del Reg. di esecuzione del Codice della Strada approvato con DPR 495/92), in busta chiusa;

Verbale della Commissione medica in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale nel quale deve essere specificato in modo chiaro che la persona ha una effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, se ciò non è riportato si dovrà produrre il certificato su indicato, in busta chiusa;

Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

N. 2 fototessere uguali e recenti.

☐ **IL RINNOVO** del contrassegno invalidi n. _____ con validità inferiore a 5 anni

A tale scopo allega:

- ✓ Certificato medico rilasciato **dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale**, dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 del Reg. di esecuzione del Codice della Strada approvato con DPR 495/92), in busta chiusa;
- ✓ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- ✓ Contrassegno scaduto
- ✓ N. 2 fototessere uguali e recenti.

☐ **IL RINNOVO** del contrassegno invalidi n. _____ con validità di 5 anni

A tale scopo allega:

- ✓ Certificato rilasciato dal medico curante, **ove si conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione**, in busta chiusa;
- ✓ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- ✓ Contrassegno scaduto
- ✓ N. 2 fototessere uguali e recenti.

RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO
CONTRASSEGNO INVALIDI

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 (Tutela della Privacy) . La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è ***Il Comune di Corte Palasio*** Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Polizia Locale
I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati dell ***Comune*** . Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare.
Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

o acconsento

o non acconsento

Corte Palasio _____ (Firma)_____
Data e firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)
IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)

Corte Palasio _____ Il Richiedente (Firma)_____