



**Al Comune di Bitetto
Comando Polizia Locale**

Piazza Umberto I n. 7 - 70020 Bitetto (BA)
Tel 0809921049
email: servizioverbalpl@comune.bitetto.ba.it



Richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano invalidi - DPR 495/92 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a _____
Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ in via _____ n _____ int _____
Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____
E.mail _____
(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione)

in nome e per conto PROPRIO;

dichiarando di agire in qualità di (*dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa -D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità*)

FAMILIARE CONVIVENTE

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

FAMILIARE NON CONVIVENTE

ALTRO: _____

TUTORE

in nome e per conto di (richiedente l'autorizzazione impossibilitato a firmare):

Il/la sottoscritto/a _____
Sesso M / F nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente a _____ in via _____ n _____ int _____
Cod. Fisc. _____ tel _____ cell _____
E.mail _____
(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione)

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere portatore/trice di deficit deambulatorio, così come risultante dal **certificato sanitario attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciatoo dalla ASL nonché dal Centro Medico dell'INPS**, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada;
- 2) di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito solo in presenza dell'invalido;

CHIEDE

- 1) il rilascio dello speciale contrassegno previsto dagli artt. 5 e 6 del D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384, come approvato con l'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati da codesto Comune, con il veicolo dallo stesso utilizzato.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che:

1. *i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi;*
2. *tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per*

ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano;

3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs..

A tal fine allega:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia del documento di identità del delegante;
- Una foto tessera recente del titolare l'autorizzazione (da applicare sul retro dell'autorizzazione in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno di parcheggio per disabili" europeo);
- Documentazione attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta: certificato sanitario rilasciato dalla ASL BA – Dipartimento di Prevenzione – Commissione Medica di Prima Istanza, nonché dal Centro Medico dell'INPS;
- Ricevuta del versamento di €. 5,00 intestato al Comune di Bitetto/Comando Polizia Locale sul c.c.p. 15378706 con causale "Spese di istruttoria".

Il/la richiedente (firma leggibile)

_____ li _____
