

CONTRASSEGNO N°

**SETTORE 3 – POLIZIA LOCALE**  
**Servizio di Polizia Locale**  
**Piazza Municipio, 1**  
**87040 MENDICNO**

**ISTANZA RELATIVA AL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA  
DEL VEICOLO**

...l...sottoscritt..... nat. ... a .....

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a ..... in via/piazza.....

..... n..... cod. fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

tel..... fax..... e-mail/PEC.....

**in qualità**

di diretto interessato.

di esercente la potestà genitoriale       di tutore       altro .....

di cognome ..... nome ..... nat.....

a..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a .....

in via/piazza ..... n ..... cod. fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

tel..... fax..... e-mail/PEC.....

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 381 Regolamento di esecuzione del codice della strada approvato con D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, il rilascio di apposita autorizzazione in deroga, nonché del relativo contrassegno per rendere nota l'autorizzazione, per la circolazione e la sosta del veicolo con validità:

temporanea per .....anni /mesi (1);  
permanente.

Anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

€ di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

**SI IMPEGNA**

€ ad utilizzare l'autorizzazione ed il relativo contrassegno per le finalità richieste;

- € ad utilizzare personalmente e non cedere a terzi l'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 188 del codice della strada;
- € a restituire il contrassegno alla scadenza dell'autorizzazione.

**ALLEGA**

- copia del documento di identità del dichiarante;
- copia del documento di identità dell'interessato;
- copia del codice fiscale ;
- certificazione medico-legale dell'A.S.P. di ..... n. .... del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- copia del certificato di invalidità rilasciato dall'apposita Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili (nel caso di persone non vedenti)
- n° 1 foto formato tessera;
- n° 1 marca da bollo di € 16,00 (in caso di rinnovo di durata inferiore a 5 anni).

Medicino li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

.....  
Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento del dichiarante.

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003:**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che:

- 1) i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento amministrativo per il rilascio del contrassegno di cui all'art. 381 del DPR 495/1992 nel rispetto degli obblighi di legge;
- 2) il trattamento dei dati avverrà in modo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati che consentano la memorizzazione, la gestione e la trasmissione degli stessi;
- 3) il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento e senza l'autorizzazione al trattamento dei dati non potranno essere rilasciati contrassegni, permessi o altre autorizzazioni;
- 4) saranno garantiti all'interessato i diritti di accesso ai dati personali ed altri diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento è il Comando Polizia Locale di Medicino, Piazza Municipio n. 1.

Letta e compresa l'informativa sopra riportata, si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 per le finalità previste.

- acconsento
- non acconsento

FIRMA

Medicino li, \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/la sottoscritt... chiede che il contrassegno N. .... venga consegnato al.... Sig./Sig.ra .....  
.....

**IL DELEGANTE**