

OGGETTO: Richiesta di: Nuovo, Rinnovo, Duplicato.

**Autorizzazione alla circolazione e sosta dei veicoli a servizio di persone invalide e relativo
contrassegno speciale.**



Al Comandante del Corpo
Polizia Locale di Eraclea

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a ERACLEA (VE) in via _____ n° _____

Telefono/cellulare _____, essendo:

- Affetto/a da capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
 Non vedente;

Con la presente rivolge istanza di:

- RILASCIO
 RINNOVO n° _____ (indicare il numero del contrassegno già in possesso al richiedente)
 DUPLICATO per: smarrimento furto deterioramento

Dell'autorizzazione e dello speciale contrassegno di cui all'oggetto, già previsto dal D.P.R. 384/1978, D.P.R. 1176/1979, ai sensi e per gli effetti dell'art. 188/2° e 3° comma del D.L.vo 30.4.1992 n. 285, in relazione all'art. 381 del Regolamento di esecuzione di cui al D.P.R. n. 495/1992, sostituito dall'art. 32 del D.P.R. 503/1996.

A TALE SCOPO E SOTTO LA DIRETTA RESPONSABILITÀ DICHIARA E ALLEGA QUANTO SEGUE:

- di essere affetto da capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
 di essere non vedente,

come si rileva dall'allegato originale certificato medico, attestante tale prognosi, rilasciato dall'ufficio del Medico Legale dell'Azienda ULSS n. 10 Veneto Orientale.

Di essere a conoscenza:

- 1) Che l'uso dell'autorizzazione **è personale** ai sensi dell'art. 188 C.d.S. e che l'utilizzazione non corretta del contrassegno, da parte di persone non aventi diritto, o qualora il veicolo non risultasse al diretto servizio della persona invalida, può comportare la soppressione o la revoca del contrassegno stesso, oltre alle sanzioni di legge;
- 2) Che il richiedente non può essere in possesso di eguale autorizzazione rilasciata da altro Comune;
- 3) Che il contrassegno **deve essere restituito al Comando di Polizia Locale di Eraclea** in caso di decadenza (Es.: decesso del titolare, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza ecc.);

Inoltre dichiara di essere consapevole:

- 1) Delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- 2) Che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi della legge 675/96 "Tutela della Privacy", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

In attesa di quanto richiesto, si porgono distinti saluti.

IL/LA RICHIEDENTE _____