

Al SINDACO del
Comune di Valdobbiadene (TV)

OGGETTO: istanza intesa ad ottenere il rilascio/rinnovo n. _____ dell'autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide.

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ e residente a Valdobbiadene (TV) in
via _____ n. _____, telefono _____,

Parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona

(obbligatorio in questo caso allegare fotocopia documento di identità del delegante e del delegato)

PER CONTO DI _____, nato il _____
a _____ e residente a Valdobbiadene (TV) in
via _____ n. _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI:

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ (in caso di minore);
- TUTORE (citare gli estremi dell'atto di nomina) _____;
- INCARICATO

CHIEDE

- il **RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide, ed a tal fine allega:
 1. Certificazione originale rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza dalla quale risulta l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (*);
 2. N. 1 foto tessera del richiedente;
- il **RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide, ed a tal fine allega:
 1. Certificazione originale rilasciata dal medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
 2. N. 1 foto tessera del richiedente;

SI RESTITUISCE contestualmente il contrassegno n. _____ in quanto:

- scaduto
- deteriorato

NON SI RESTITUISCE contestualmente il contrassegno n. _____ a causa di:

- smarrimento
- furto (allego copia della denuncia)
- distruzione

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. 445 del 28/12/2000;
- di essere consapevole 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 del d.p.r. 445 del 28/12/2000;
- di essere a conoscenza che l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art. 188 C.d.S.;
- di essere a conoscenza che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da altro Comune;
- di essere a conoscenza che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, scadenza, trasferimento di residenza in altro Comune);
- di essere a conoscenza che il contrassegno è revocabile in qualsiasi momento qualora si perdano i requisiti e le cause che ne hanno originato il rilascio.

Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati raccolti tramite il presente modulo sono trattati dal Comune di Valdobbiadene per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere alla conclusione dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Valdobbiadene e il Responsabile è il Comandante della Polizia Locale.

Data _____

_____ (firma)

N.B. Se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, va **allegata fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

(*)La certificazione del Medico Legale dell'Azienda Ulss di appartenenza non occorre per i ciechi assoluti e öventesimistiö per cui è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità. E per chi sia già in possesso di valido certificato di invalidità civile rilasciato su modello ministeriale A-SAN o dal Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica in cui sia espressamente certificata la öimpossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatoreö.