

	Domanda rilascio/rinnovo/duplicato contrassegno di parcheggio per disabili	Identificazione modulo MOD46.PM	
	art. 188 D. L. vo n. 285 del 30/04/92	Data: 05.10.2016 Rev. 7	Pagina 1 di 4

**MARCA DA BOLLO DA
EURO 16,00 SOLO PER
AUTORIZZAZIONI
TEMPORANEE**

(Leggere attentamente le avvertenze)

Prot. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a Bagno a Ripoli in
via/piazza _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____
in qualità di **intestataro**
 curatore/tutore/genitore di _____ (Art. 5 D.P.R.
445 del 28/12/2000) nato/a a _____ il _____ e residente a
Bagno a Ripoli in via/piazza _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI ESSERE A CONOSCENZA

- 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 (**FALSITÀ MATERIALE E/O IDEOLOGICA COMMESSA DAL PRIVATO IN ATTO PUBBLICO – ART. 482 E 483 CODICE PENALE SALVO CHE IL FATTO NON COSTITUISCA PIÙ GRAVE REATO**);
- 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 del 28/12/2000;
- dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo, di cui a tergo è riportato un estratto; inoltre, come previsto dall'art. 26 comma 1 dello stesso decreto, **esprime il proprio consenso ai trattamenti dei dati sensibili**, riportati sul presente modello e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza;
- **che sarà a propria cura il dovere di acquisire le informazioni relative ad eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia**, anche tramite gli strumenti resi disponibili dal comune di Bagno a Ripoli. sito web: <http://www.comune.bagno-a-ripoli.fi.it>.
- che **l'uso dell'autorizzazione è personale** ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'intestataro, ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- che il contrassegno e la relativa autorizzazione dovranno essere restituiti in caso di decadenza (decesso intestatario o scadenza);

C H I E D E

ai sensi dell'art. 188 D. L.vo n. 285 del 30/04/92 "Nuovo codice della strada",
dell'art. 381 Regolamento di Esecuzione C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/92 e **D.P.R. N°151** del 30/7/12

IL RILASCIO dell'autorizzazione e del relativo contrassegno con validità, e soggetto a rinnovo, quinquennale

allega 1 fotografia formato tessera

allega certificazione medico-legale dell'A.S.L. di appartenenza relativa all'accertamento

allega verbale della commissione medica integrata – certificazione L. 104/92 – certificazione L. 102/09

allega atto di notorietà

IL RINNOVO dell'autorizzazione e del relativo contrassegno quinquennale n. _____ (NON E' POSSIBILE RINNOVARE UN'AUTORIZZAZIONE TEMPORANEA ma è necessario richiederne una nuova)

allega 1 fotografia formato tessera

allega certificazione del medico curante che attesta il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi (ai sensi dell'art. 381 regolamento di esecuzione, C.d.S. D.P.R. n. 495 del 16/12/1992)

	Domanda rilascio/rinnovo/duplicato contrassegno di parcheggio per disabili	Identificazione modulo MOD46.PM	
		Data: 05.10.2016 Rev. 7	Pagina 2 di 4
art. 188 D. L. vo n. 285 del 30/04/92			

- IL RILASCIO** dell'autorizzazione e del relativo contrassegno **TEMPORANEO** per anni
- allega 1 fotografia formato tessera**
- allega 2 marche da bollo da Euro 16,00 (una deve essere apposta sul modulo di richiesta)**
- allega** certificazione medico-legale dell' A.S.L. di appartenenza relativa all'accertamento.

- IL DUPLICATO** del contrassegno di parcheggio per disabili n.
- per smarrimento per furto
- allega 1 fotografia formato tessera**
- allega** denuncia autorità giudiziaria.

AVVERTENZE PER IL RICHIEDENTE

Ai sensi della Legge 241/90 si comunica che i termini per il rilascio del certificato autorizzativo o della formale comunicazione di diniego sono stabiliti in giorni 30 dalla data di compilazione della domanda, il responsabile del procedimento amministrativo è il Comandante la P.M. Filippo Fusi referente per la pratica è l' **Isp. Giannelli Stefania**.

L'inosservanza delle norme che disciplinano l'uso della autorizzazione in questione comporta violazione ai sensi dell'art.188 del D. L. vo n.285 del 30/04/92 "Nuovo codice della strada", fatto salvo per eventuali altre violazioni, anche di carattere penale.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECR. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

Il Comune di Bagno a Ripoli, in ottemperanza all'art. 13 del Dec. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota 1, informa il dichiarante che: a) i dati personali acquisiti saranno utilizzati esclusivamente ai fini dell'espletamento del servizio di rilascio dell'autorizzazione; b) 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; c) il conferimento dei dati personali è facoltativo; d) in mancanza di conferimento e autorizzazione al trattamento dei dati personali al richiedente non potranno essere rilasciati contrassegni, permessi o altre autorizzazioni; e) i dati potranno essere comunicati a terzi o diffusi solo nei limiti strettamente necessari per le finalità del punto "a" che precede e potranno venirne a conoscenza i dipendenti del Comune di Bagno a Ripoli addetti alla gestione del servizio quali incaricati del trattamento; f) saranno garantiti all'interessato i diritti di cui all'art. 7 del dec. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 riportato in calce alla nota 1; g) titolare del trattamento è il Comune di Bagno a Ripoli.

1. ART.7 – DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI: "1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5 comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero - quando vi ha interesse - l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere "a" e "b" sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".

Ai sensi dell'art. 23 della L. n. 675/1996, si informa che la documentazione contenente dati personali idonei a rilevare lo stato di salute del soggetto può essere ritirata soltanto dal diretto interessato o da un terzo munito di delega dell'interessato.

(firma per esteso e leggibile)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ritirato il contrassegno da _____ in data _____

- Riconsegnato il contrassegno in possesso del richiedente
(in caso di rilascio per rinnovo)

(firma per esteso e leggibile)

	Domanda rilascio/rinnovo/duplicato contrassegno di parcheggio per disabili	Identificazione modulo MOD46.PM	
		Data: 05.10.2016 Rev. 7	Pagina 3 di 4
art. 188 D. L. vo n. 285 del 30/04/92			

ATTO DI NOTORIETÀ

(da usarsi solo per richieste/rinnovi di contrassegno di parcheggio per disabili con validità quinquennale)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
e residente in _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di richiedente dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'art. 381 D.P.R. 495/92 (Reg. esecuzione Codice della Strada), al fine di ottenere il rilascio di quanto sopra menzionato, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false previste dall'art. 496 C.P. e dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la certificazione della commissione medica integrata o la certificazione ai sensi della L. 104/92 (ASL) o la certificazione della L. 102/09 (INPS) allegata alla presente istanza rilasciata in data _____ è conforme all'originale in mio possesso e che quanto ivi attestato NON è stato revocato, sospeso o modificato.

ai sensi dell'art. 6, comma 3, della legge n. 80 del 9 Marzo 2006 di essere esonerato da ogni visita medica finalizzata all'accertamento della permanenza della minorazione civile o dell'handicap in quanto affetto da patologia invalidante elencata nell'allegato della citata legge, per i quali resta comunque necessaria l'esibizione di documenti di comprova presso gli uffici di rilascio.

Le sopra indicate certificazioni sono utilizzabili SOLO SE VI E' INDICATO ESPRESSAMENTE che la persona ha "CAPACITA' DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA" (Art. 381 del Reg. al C.D.S. E Art. 12 D.P.R. 503/96)

Addì _____

(firma per esteso e leggibile)

=====

La presente dichiarazione è rilasciata al fine di ottenere il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili.
Le informazioni riportate nell'atto sono ad uso esclusivo della Pubblica Amministrazione.

La firma è stata apposta alla presenza del sottoscritto Pubblico Ufficiale.

Addì _____

Il Pubblico Ufficiale

	Domanda rilascio/rinnovo/duplicato contrassegno di parcheggio per disabili	Identificazione modulo MOD46.PM	
		Data: 05.10.2016 Rev. 7	Pagina 4 di 4
<i>art. 188 D. L. vo n. 285 del 30/04/92</i>			

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
e residente in _____
via/piazza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
e residente in _____
via/piazza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____

A RITIRARE PER SUO CONTO I SEGUENTI ATTI:

- Autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio per disabili
- Rinnovo/duplicato contrassegno invalidi
- Altro _____

Allegati:

- Copia documento identità del delegante (allegare sempre)
- Copia documento identità del delegato (allegare sempre)

Il delegante

Il/La delegato/a

(firma per esteso e leggibile)

(firma per esteso e leggibile)