

MODULO DI RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO INVALIDI

Al Comune di Gignese

Il/la sottoscritto/a..... CF.....
nato/a il a Prov.
residente a Gignese in
tel.

CHIEDE

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta

IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

A tale scopo allega:

- o Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure:
- o Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili contrassegnato dal codice 05-06-08-09;
- o Copia Documento d'identità del richiedente;
- o Fotografia formato tessera del richiedente.

IL RINNOVO del contrassegno N. ____ con validità di 5 anni per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 495/92).

A tale scopo allega:

- o Certificazione del medico curante attestante **"la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno"**;
- o Copia Documento d'identità del richiedente;
- o Contrassegno scaduto;
- o Fotografia formato tessera del richiedente.

IL RINNOVO del contrassegno N. ____ con validità inferiore a 5 anni (temporaneo) per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 495/92).

A tale scopo allega:

- o Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione ;
- o Copia Documento d'identità del richiedente;
- o Contrassegno scaduto;
- o Fotografia formato tessera del richiedente.

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che (barrare la casella esatta):

- mi è stata resa oralmente dal funzionario addetto allo sportello, dietro mia richiesta;
- ho integralmente visionato prima della sottoscrizione, in quanto pubblicata sul sito internet dell'Ente e affissa presso lo sportello stesso, non ritenendo di richiederne ulteriore copia scritta;
- mi è stata consegnata in copia integrale dal funzionario addetto allo sportello

Data, _____;

Firma del richiedente _____

La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato può allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.