



CITTA' DI GAZOLDO DEGLI IPPOLITI

Provincia di Mantova

Via Marconi n. 126 Gazoldo degli Ippoliti (MN) – Tel 0376/657141 – Fax 0376/657488

AL SINDACO

Comune di Gazoldo degli Ippoliti

OGGETTO: richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta di veicoli che trasportano invalidi.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente in questo Comune in via _____

_____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495 (Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada):

☐ **il rilascio**

☐ **il rinnovo**

☐ **il duplicato per** ☐ per smarrimento ☐ per furto ☐ per deterioramento

dell'apposita autorizzazione in deroga prevista per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

Allega a questo scopo:

☐ **certificazione medico-legale dell'A.S.L.** di appartenenza relativa all'accertamento espressamente effettuato nei propri confronti; (solo per il rilascio)

☐ **certificato del medico curante** attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio; (solo per rinnovo)

☐ dichiarazione sostitutiva di notorietà relativa allo smarrimento del proprio contrassegno;

☐ denuncia di furto del proprio contrassegno;

☐ contrassegno posseduto; (solo per il rinnovo e per il duplicato per deterioramento)

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 dall'art. 188 C.d.S.;
- di essere a conoscenza che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- di essere a conoscenza che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.).

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 675/1996 "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

(firma)

AVVERTENZA: la presente richiesta può essere presentata, oltre che personalmente, anche per posta, via telefax oppure a mezzo di persona incaricata; in tali casi è indispensabile allegare anche la **fotocopia integrale e leggibile di un documento d'identità** del richiedente.