

**All'Unione Montana Marosticense
Ufficio Polizia Locale
Via IV Novembre n. 10
36063 Marostica (VI)**

Oggetto: Richiesta di autorizzazione con validità quinquennale e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

(articolo 381 del d.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a
_____ CF _____ residente a
_____ in _____ n. _____
Tel . _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di :

sé medesimo

In qualità di Esercente la patria potestà del minore Tutore¹ Altro ² _____

per nome e per conto³ di _____ nato/a il _____ a _____
CF _____ residente a _____ in _____ n. _____
Tel . _____ cell. _____ e-mail _____

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci⁴, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96)

oppure, in alternativa

Verbale della commissione medica integrata di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio _____

¹ Produrre documenti comprovanti la tutela

² Specificare e allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato

³ Allegare copia del documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente

⁴ Si ricorda che ai sensi dell'articolo 71 del citato d.P.R., le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46.

2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni (anche per la categoria non vedenti – art. 12, c. 3 d.P.R. 503/96).

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).

N. 2 foto a colori formato tessera

Gli eventuali documenti relativi alle note 1,2 e 3 (specificare) _____

Per ogni contatto relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche:

- 1) _____ tel. cell. _____
- 2) _____ tel. cell. _____
- 3) _____ tel. cell. _____

- **DICHIARA DI CONFERMARE LE TARGHE GIA' AUTORIZZATE AL TRANSITO NELLA Z.T.I. DI MAROSTICA CON PRECEDENTE CONTRASSEGNO**
- **CHIEDE L'INSERIMENTO NELLA BANCA DATI DEI VEICOLI UTILIZZATI PER L'ACCESSO ALLA Z.T.I. DI MAROSTICA (ALLEGARE DICHIARAZIONE)**

Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Presidente P.T. dell'Unione Montana Marosticense – Responsabile del trattamento dei dati è il V. Commissario Valter Crestani.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

_____ il _____

Il Titolare o suo genitore/tutore

Esente da imposta di bollo - Tabella di cui all'allegato B del decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 642.

Ufficio Segreteria Polizia Locale - UNIONE DEI COMUNI DEL MAROSTICENSE -

Via IV Novembre n. 10 – Opificio- T. 0424 72255 Fax 0424 72144

orario di apertura: lunedì dalle 10.30 alle 12.30 e dalle 16.30 alle 18.30;

martedì dalle 9.30 alle 12.30 e dalle 16.30 alle 18.30;

mercoledì: chiuso

giovedì e venerdì dalle 10.30 alle 12.30

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

L'interessato/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come specificato nelle informative disponibili sul sito internet dell'Ente nella sezione:

AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE - ALTRI CONTENUTI - PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati sono consultabili, altresì, tramite il seguente collegamento:

<http://www.unionemarosticense.it/ae00368/zf/index.php/trasparenza>

LUOGO E DATA

FIRMA

_____, ____/____/____