

RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

Marca da bollo
Euro 16,00
Solo in caso di
Invalidità temporanea

AL COMANDO
POLIZIA MUNICIPALE
DI
16014 CAMPOMORONE GE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____
VIA/PIAZZA _____
C.A.P. _____ TEL. _____

a causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

chiede

- RILASCIO
- RINNOVO del contrassegno invalidi previsto dal D.P.R. 16 Dicembre 1992 n°495 e dal D.P.R. 24 Luglio 1996 n°503
- DUPLICATO
- SOSTITUZIONE

Il/la richiedente prende atto che il predetto contrassegno, strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.

Il/la richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità (art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n°445), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 N°445).

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Per il primo RILASCIO: Apposito certificato emesso dalla Commissione medico-legale della ASL di appartenenza dalla quale risulti il diritto al rilascio.
2. Per il RINNOVO: Certificato del medico curante in cui venga confermato il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio; i soggetti riconosciuti ai sensi dell'art. 3 della Legge 05/02/1992 n. 104, in alternativa alla certificazione medica, possono attestare il persistere delle condizioni sanitarie previo autocertificazione.
3. Per RILASCIO TEMPORANEO: Certificazione rilasciata dalla Commissione medico-legale, il diritto al rilascio e la scadenza: per il rinnovo sarà necessario presentare nuovo certificato rilasciato dalla ASL.
4. In caso di smarrimento o furto: denuncia recante numero e data di scadenza del contrassegno.
5. In caso di DUPLICATO: originale deteriorato.
6. FOTOTESSERA

La marca da bollo dovrà essere applicata solo in caso d'invalidità TEMPORANEA.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Campomorone, _____

FIRMA dell'avente diritto

N.B. nel caso la firma non venga apposta in presenza dell'impiegato addetto al ritiro, dovrà essere allegata fotocopia documento d'identità.