

Al Comune di Salsomaggiore Terme
Polizia Locale

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a SALSOMAGGIORE TERME

(PR) via / loc. _____

Cellulare _____ mail _____

in nome e per conto di _____

nato/a a _____ il _____ e residente a SALSOMAGGIORE TERME

(PR) via / loc. _____

C H I E D O

- ☐ **il rilascio o rinnovo del permesso temporaneo (validità inferiore ai 5 anni)** per usufruire delle apposite strutture destinate alla circolazione ed alla sosta di veicoli al servizio di persone invalide.
- ☐ **il rinnovo dell'autorizzazione a carattere permanente (validità quinquennale)** n. _____ del _____ (data scadenza _____)

A tale scopo allego:

- n. 2 fotografie formato tessera a colori recenti e stampate su carta fotografica;
- fotocopia documento d'identità del richiedente e, nel caso, della persona delegata;
- in caso di rinnovo, l'autorizzazione scaduta;
- certificato sanitario (**barrare in alternativa una delle seguenti opzioni**):
 - ☐ copia del Verbale della Commissione Medica Integrata (ex L. 104/1992) attestante la condizione di non vedente o la riduzione/'impedimento delle capacità motorie, corredato di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla conformità all'originale, resa dal sottoscritto, dichiarante altresì che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato;

oppure

- ☐ certificato di deambulazione sensibilmente ridotta o attestante la condizione di non vedente rilasciato dall'AUSL di competenza (Medico Igienista – Servizio Igiene e Sanità Pubblica)

oppure

- ☐ certificazione del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione

- ☐ **Il duplicato** dell'autorizzazione n. _____ del _____
(indicare almeno l'anno del rilascio).

A tale scopo allego:

- n. 2 fotografie formato tessera a colori recenti e stampate su carta fotografica;
- fotocopia documento d'identità del richiedente e, nel caso, della persona delegata;
- copia della denuncia inoltrata ai Carabinieri (nel caso di furto);
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio utilizzando l'apposito modulo (in caso di smarrimento, deterioramento o distruzione);
- il contrassegno (nel caso di deterioramento);

Allo scopo dichiaro

- di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito solo in presenza dell'invalide;
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale del Cittadino ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta;

Salsomaggiore Terme li _____

IL RICHIEDENTE

Informativa breve

Il/La sottoscritto/a _____, relativamente alla richiesta di permesso invalidi **dichiara:**

1. di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;
2. di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati:
 - a) pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente e visibile alla seguente pagina web:
<http://www.comune.salsomaggioreterme.pr.it>;
 - b) visionabile in formato cartaceo presso lo Sportello del Cittadino in Piazza Libertà, 1;
3. di essere consapevole che i dati personali, anche giudiziari, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte e di essere informato circa i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679.

Firma e data

Parte riservata all'Ufficio

Vista la domanda e i relativi allegati;

Visti gli art. 188 del D. Lgs. 30/04/1992, n. 285 e 381 del D.P.R. 16 Dicembre 1992, n. 495 e ss. mm. e ii, si esprime parere favorevole/ sfavorevole al rilascio del contrassegno per usufruire delle apposite strutture destinate alla circolazione ed alla sosta di veicoli al servizio di persone invalide.

Salsomaggiore Terme li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Per ricevuta del contrassegno N. _____ del _____

Salsomaggiore Terme li _____

IL RICHIEDENTE
