



via V. Emanuele II, 34 - 43038 Sala Baganza (PR) C.F. e P.IVA  
00442530341 IBAN: IT23C0623065891000056630110  
Centralino tel. 0521.331311 fax 0521.834812  
posta certificata: [protocollo@postacert.comune.sala-baganza.pr.it](mailto:protocollo@postacert.comune.sala-baganza.pr.it)



## **Richiesta nuova autorizzazione di parcheggio per disabili - DPR 495/92 e s. m. e i.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso · M / · F nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

- in nome e per conto PROPRIO;**
- dichiarando di agire in qualità di** (*dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa -D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità*)
  - FAMILIARE CONVIVENTE**
  - ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**
  - FAMILIARE NON CONVIVENTE**
  - ALTRO:** \_\_\_\_\_
  - TUTORE (indicare gli estremi dell'atto)** \_\_\_\_\_

**in nome e per conto di** (se il richiedente l'autorizzazione non è presente):

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso · M / · F nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità

### **DICHIARA**

- 1) di essere portatore/trice di deficit deambulatorio, così come risultante dal **certificato sanitario attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dall'Azienda USL**, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada;
- 2) di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è

consentito sui veicoli al servizio della persona invalida;

- 3) di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Sala Baganza ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta;

## CHIEDE

1) il rilascio dell'autorizzazione "**Contrassegno europeo di parcheggio per disabili**" di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS), al DPR 495/92 e DPR 151/2012 e s. m. e i.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che:*

- 1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi;*
- 2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano;*
- 3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs.. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile dell'Area Amministrativa.*

### A tal fine allega:

- Documentazione attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta; di norma:
  - Certificato/verbale invalidità** temporaneo o permanente che abbia riportato *l'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta* ai sensi dell'art. 381, DPR 495/1992
  - certificato sanitario rilasciato dal medico curante (solo per rinnovo)** che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada.
- Una foto tessera recente del titolare l'autorizzazione (da applicare sul retro dell'autorizzazione in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno europeo di parcheggio disabili")
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Delega e documento di identità del delegante o altra documentazione equivalente (solo se la domanda viene presentata e/o il contrassegno viene ritirato da un soggetto diverso dal titolare dell'autorizzazione).

Il/la richiedente (firma leggibile)

Sala Baganza, li \_\_\_\_\_

### PER RICEVUTA DI RITIRO DEL CONTRASSEGNO

Il/la richiedente o delegato (firma leggibile)

Sala Baganza, li \_\_\_\_\_