

COMUNE DI MAGLIONE
Città metropolitana di Torino
SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE
piazza XX Settembre, 4
10030 Maglione TO

Oggetto: Richiesta di emissione di contrassegno di parcheggio per disabili
- art. 381 D.P.R. 16.12.1992, n. 495

In applicazione del vigente art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495 *Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo Codice della strada*

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
e residente a indirizzo nr.
C.A.P. recapito telefonico
☐ in nome e per conto proprio
☐ oppure in qualità di per conto del sig./sig.ra
nato/a il a e residente a
indirizzo nr.

in qualità di soggetto con capacità di deambulazione ☐ impedita / ☐ sensibilmente ridotta

CHIEDE (indicare la voce che interessa)

☐ **Il rilascio dell'autorizzazione** prevista dall'art. 381 c. 2 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495 e il contestuale rilascio del *contrassegno di parcheggio per disabili* di cui alla figura V4 ex art. 381 D.P.R. n. 495/1992, così come modificato dal D.P.R. 30.7.2012, n. 151.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità della persona per la quale si richiede il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili;
- Certificazione medica rilasciata dal Servizio di medicina legale dell'Azienda sanitaria locale per il rilascio del contrassegno per disabili o verbale della Commissione medica integrata riportante anche l'esistenza dei requisiti necessari per la richiesta del contrassegno per disabili da presentarsi in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità dell'originale;
- Fotografia formato fototessera.

☐ **Il rinnovo** del *contrassegno di parcheggio per disabili*.

A tale scopo allega la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità della persona per la quale si richiede il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili;
- Fotocopia del contrassegno in scadenza (l'originale dovrà essere consegnato al momento del rilascio di quello nuovo);
- Certificazione medica rilasciata dal Servizio di medicina legale dell'Azienda sanitaria locale per il rilascio del contrassegno per disabili o verbale della commissione medica integrata riportante anche l'esistenza dei requisiti necessari per la richiesta del contrassegno per disabili da presentarsi in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità dell'originale;
- Fotografia in formato fototessera.

☐ **Il duplicato** del *contrassegno di parcheggio per disabili* per:

- deterioramento del contrassegno posseduto (allegare il contrassegno deteriorato e allegare fotografia formato fototessera e documento di identità della persona).
- smarrimento o furto (allegare denuncia di furto o smarrimento, fotocopia carta d'identità e fotografia in formato fototessera).

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

Il/la dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi o esibisca atti concernenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Qualora da verifiche documentali emerga la non veridicità di contenuti di dichiarazioni rilasciate, il/la dichiarante decade dai benefici conseguiti dal provvedimento emanato (art. 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), oltre all'applicazione degli effetti penali.

Data

Il dichiarante

N.B.: Informativa ai sensi del D. lgs. 30.6.2003, n. 196: i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. L'amministrazione effettuerà, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 idonei controlli a campione e comunque in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni.

Ai sensi della vigente Legge 7.8.1990, n. 241 viene rilasciata l'autorizzazione/contrassegno all'interessato/a

Beneficiario.....

identificato/a con documento.....

Maglione,

Firma dell'interessato/a:

Firma del pubblico ufficiale

SPECIFICAZIONI

Per il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili potrebbe essere applicato un costo nel rispetto di norme regolamentari del comune di Maglione.

La domanda con i relativi allegati richiesti dovrà essere presentata a mano all'ufficio segreteria del comune di 10030 Maglione, piazza XX Settembre, 4, oppure tramite posta elettronica certificata all'indirizzo protocollo.maglione@cert.ruparpiemonte.it

Il servizio di Polizia locale provvederà a informare il soggetto interessato – entro 30 giorni dalla data di protocollazione - telefonicamente o con nota di posta elettronica per il successivo ritiro presso il medesimo servizio di Polizia locale.