

**Modulo richiesta contrassegno diversamente abili**

**Allegato A** del "Regolamento comunale per il rilascio del contrassegno invalidi e per la concessione di spazi di sosta riservati ai disabili", approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Comune di Sammichele di Bari**  
Corpo di Polizia Municipale

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità persone diversamente abili e rilascio speciale "contrassegno per parcheggio per disabili".**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Sammichele di Bari alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di:  O richiedente per se medesimo  O tutore  O soggetto autorizzato in caso di impedimento temporaneo

del sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Sammichele di Bari alla via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio dell'autorizzazione permanente/temporanea (dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_),  
in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone diversamente abili, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada, nonché dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento d'esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, dichiara:

1 - Dati personali: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

2 - Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3 — In situazione di impedimento temporaneo derivante dallo stato di salute, indicare il rapporto di parentela (coniuge o, in sua assenza, figli o, in mancanza di questi, altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) ed il motivo dell'impedimento temporaneo dell'interessato per motivi di salute:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allo scopo, allega:

- certificazione medica prevista dall'art. 4 della L. 5 febbraio 1992, n. 104 e dell'art. 381, 3° comma del Regolamento d'esecuzione del Codice della Strada o certificazione medico- legale, rilasciata dalla ASL ai sensi dell'art. 38 l del DPR 16/12/1992 n.495 e ss. mm. ed ii., ai fini del conseguimento del “contrassegno invalidi” (allegato C della Deliberazione della Giunta Regionale del 26 Luglio 2011, n.1682), dal quale si evinca che il richiedente ha capacità di deambulazione sensibilmente “ridotta” o “impedita”;

N.2 foto formato fototessera come previsto dal TITOLO V del D.P.R. del 16/12/92 n.495 modificato dal D.P.R. n.151 del 30/07/2012 art 2;

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente il beneficio;

- (solo in caso di richiesta presentata dal tutore) dichiarazione sostitutiva di certificazione di cui all'art. 46. del D.P.R. 445/2000, riportante gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela.

**La informiamo, ai sensi dell'art.13 del GDPR 679/2016 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Sammichele di Bari. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del GDPR 679/2016 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare, il Comune di Sammichele di Bari.**

Letta e compresa l'informativa sopra riportata, accordo il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del GDPR 679/2016 per le finalità indicate.

- o acconsento
- o non acconsento

Con osservanza.

Sammichele di Bari, il \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*Note informative:*

*Il contrassegno invalidi è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale. In caso di utilizzazione, lo stesso deve essere esposto, in originale, nella parte anteriore del veicolo in modo che sia chiaramente visibile per i controlli.*

*I contrassegni rilasciati a persone invalide a tempo determinato sono assoggettati a bollo, mentre non lo sono più, a norma dell'art. 33 della Legge 23 dicembre 2000, n. 388, che ha inserito l'articolo 13-bis nella Tabella di cui all'allegato B del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642, e successive modificazioni, quelli rilasciati a soggetti la cui invalidità comporta ridotte o impedito capacità motorie permanenti.*