

AL SINDACO del Comune di  
**MONCALVO**

**Richiesta di contrassegno speciale per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte**

(art. 188 Codice della Strada D.Lgs. 285 del 30/04/1992 e art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione D.P.R. 495 del 16/12/1992; D.P.R. n. 151 del 30/07/2012).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- a nome proprio  
 in qualità di (1) \_\_\_\_\_  
del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in Moncalvo,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il **rilascio** del contrassegno di cui all'oggetto  
 il **rinnovo** del contrassegno di cui all'oggetto per la circolazione e sosta, rilasciato dal Comune di Moncalvo in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.  
 il **duplicato** del contrassegno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal Comune di Moncalvo in data \_\_\_\_\_ a causa di smarrimento, furto, deterioramento.

**ALLEGA:**

- certificato medico ad uso contrassegno speciale rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'ASL di appartenenza;  
oppure  
 verbale, in originale, della commissione medica integrata (L. n. 104 del 05/02/1992) nel quale viene espressamente riportato che l'interessato è portatore di ridotte o impedito capacità motorie/deambulatorie (L. n. 27 del 24/03/2012) oppure viene indicato il riferimento all'art. 381 del D.P.R. 495/92;  
 dichiarazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili (solo per il rinnovo);  
 contrassegno precedentemente rilasciato (solo in caso di rinnovo o deterioramento);  
 denuncia presentata al Comando Stazione Carabinieri (solo in caso di furto o smarrimento);  
 copia di documento di identità in corso di validità;  
 fotografia uso tessera.  
 n. 2 marche da bollo da euro 16,00 (solo in caso di certificato medico rilasciato per durata inferiore ad anni cinque).

## DICHIARA

di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art.76 del D.P.R.445/2000) e di essere a conoscenza che:

- l'uso del contrassegno è personale e deve essere esposto in originale sulla parte anteriore del veicolo a specifico servizio della persona disabile titolare del contrassegno e che è vietato l'uso di fotocopie;
- il contrassegno perde di validità a seguito del decesso del disabile e quindi non può essere utilizzato dagli eredi, parenti od altri portatori di handicap. In questo caso dovrà essere pertanto restituito all'ufficio che lo ha rilasciato.
- in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune il contrassegno dovrà essere riconsegnato all'ufficio che lo ha rilasciato;
- in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori ed a relativa sospensione;

---

### **Informativa sulla Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla privacy disponibile sul sito del Comune di Moncalvo [www.comune.moncalvo.at.it](http://www.comune.moncalvo.at.it), alla sezione Privacy.

---

Moncalvo lì \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (2)

\_\_\_\_\_

### **Note:**

- (1) Specificare la qualità del richiedente (curatore, tutore, esercente la patria potestà o altro del disabile). In questo caso è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente nel caso in cui il disabile sia da questi rappresentato.
- (2) In caso di richiedente impossibilitato a firmare, può apporre la firma un familiare munito del documento di identità proprio e del richiedente.