

AL SINDACO di
LIZZANO

Richiesta di contrassegno di circolazione e sosta per disabili.

D.P.R. 30.07.2012 n. 151

Il sottoscritto _____
nat. a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____, invalido _____, come risulta dall'allegato documento,

esercitante la patria potestà e/o tutore dell'avente diritto al contrassegno,
nome _____ nato a / _____
il _____ res. a _____ via _____

CHIEDE

- la concessione dello speciale contrassegno di cui all'oggetto per la circolazione e sosta (1) ;
- il rinnovo dello speciale contrassegno di cui all'oggetto per la circolazione e sosta (in tal caso indicare il numero del precedente contrassegno: _____) (2).
- il duplicato del contrassegno n. _____ (3)

- 1. In caso di **concessione** allegare certificato attestante l'invalidità rilasciato dal medico legale della ASL TA/1 - documento di riconoscimento - n. 2 fototessera ;*
- 2. In caso di **rinnovo** allegare certificato del medico di famiglia attestante l'invalidità e n. 2 fototessera;*
- 3. In caso di **duplicato**, allegare denuncia rilasciata da un organo di Polizia (per smarrimento, furto ecc), o il contrassegno se deteriorato e n. 2 fototessera.*

DICHIARA

Di avere i requisiti sanitari ed anagrafici per richiedere l'autorizzazione DPR 151/2012;
Di non essere in possesso di altra autorizzazione rilasciata da altro Comune;
Che l'autorizzazione sarà ad esclusivo uso personale.

SI IMPEGNA

A restituire l'autorizzazione in caso di decadenza dei diritti che ne hanno consentito il rilascio
A comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nella presente richiesta.

Il / la sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personale che si renderà necessario in relazione alla presente domanda esonerando l'Ente da qualsiasi responsabilità relativa, (DPR 196/2003 e dell'art. 58 della L. 120/2012).

Lizzano, _____

Firma del richiedente
