



Amministrazione destinataria

Comune di Ranica

Ufficio destinatario

Servizio Polizia Locale

Domanda di rilascio/rinnovo/sostituzione/duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495

Il sottoscritto			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Soggetto interessato			
<input type="radio"/> per conto della propria persona <input type="radio"/> per conto di			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
in qualità di (*)			
Ruolo			
<i>In qualità di (*): amministratore di sostegno, curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale</i>			

attualmente residente in					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido a tempo indeterminato <i>(soggetto a rinnovo quinquennale)</i> la fotografia in formato tessera deve essere consegnata al momento del ritiro pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili, valido in forma temporanea la fotografia in formato tessera deve essere consegnata al momento del ritiro pertanto allega documentazione attestante lo stato di invalidità				
<input type="radio"/>	il rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero</th> <th>Data scadenza</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Numero	Data scadenza		
Numero	Data scadenza				
	Relativamente al persistere dello stato di invalidità <input type="radio"/> Si allega certificato medico condotto attestante il persistere delle condizioni che hanno dato origine al rilascio del contrassegno <input type="radio"/> Dichiaro di essere esente dalla visita medica di accertamento della permanenza delle minoranze o				

dell'handicap, in quanto affetto/a da patologia invalidante che ricade nell'elenco di cui all'articolo 6, comma 3 della Legge 09/03/2006, n. 80

dichiara di avere, l'interessato, il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e pertanto di essere esente dalla visita medica di accertamento della permanenza delle minoranze o dell'handicap

la fotografia in formato tessera deve essere consegnata al momento del ritiro

il contrassegno scaduto deve essere consegnato al momento del ritiro del rinnovo

il duplicato del contrassegno di parcheggio per disabili

Numero	Data scadenza

A seguito di

furto smarrimento deterioramento

la fotografia in formato tessera deve essere consegnata al momento del ritiro

pertanto allega copia della denuncia di smarrimento o furto

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- fotografia in formato tessera
(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)
- contrassegno originale
(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno)
- copia della denuncia di smarrimento o furto
(da portare con sè in Comune per ritirare il nuovo contrassegno, in caso di domanda di rilascio per smarrimento o furto)
- documentazione attestante lo stato di invalidità
(da allegare in caso di domanda di rilascio e rinnovo del contrassegno)
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ranica

Luogo

Data

Il dichiarante