



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



**Bandiere
Arancioni**

Ente Terra Italiano d' Eccellenza

Polizia Municipale

AI SINDACO
del Comune di Ferrazzano

OGGETTO: Autorizzazione in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 C.d.S. e rilascio speciale contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotte (art. 381, D.P.R. n. 495/1992 e art. 12, D.P.R. 503/1996) ¹



Il/La sottoscritto/a _____

DA COMPILARE SOLO IN CASO CHE LA DOMANDA VENGA SOTTOSCRITTA DA PERSONA DIVERSA

Nato a _____, il _____, residente in _____, alla Via _____, **in nome e per conto di** _____, nato/a il _____ a _____ residente in questo Comune in Via _____, cell. _____

DICHIARA DI AGIRE IN QUALITA' DI:

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore)
 TUTORE
 FIGLIO

CHIEDE

[] il RILASCIO² dell'autorizzazione permanente/temporanea (dal _____ al _____), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento di esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

[] il RINNOVO³ dell'autorizzazione permanente/temporanea (dal _____ al _____), in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone

¹ Con una risposta a quesito prot. 11058 del 5 marzo 2013, il Dipartimento Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio, precisa che, in linea con quanto previsto dall'art. 7 del D.L. 9-2-2012 n. 5 (Disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo. Pubblicato nella Gazz. Uff. 9 febbraio 2012, n. 33, S.O. così come modificato dalla Legge 4-4-2012 n. 35 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 9 febbraio 2012, n. 5, recante disposizioni urgenti in materia di semplificazione e di sviluppo. Pubblicata nella Gazz. Uff. 6 aprile 2012, n. 82, S.O.), i **contrassegni debbono riportare come scadenza non il calcolo "tecnico" di cinque anni decorrenti dal rilascio, ma la scadenza coincidente con il primo compleanno utile dopo i cinque anni dal rilascio.**

² Per il rilascio dell'autorizzazione l'interessato deve presentare la certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta. L'autorizzazione ha validità di 5 anni.

³ **Il rinnovo avviene con la presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.** Per le persone invalide a tempo determinato in conseguenza di infortunio, o per altre cause patologiche, può essere rilasciata a tempo determinato con le stesse modalità di cui al comma 3. In tal caso, la relativa certificazione medica deve specificare il presumibile periodo di durata della invalidità. Anche le autorizzazioni temporanee possono essere rinnovate così come previsto dal comma 3. **Trascorso tale periodo è consentita la emissione di un nuovo contrassegno a tempo determinato, previa ulteriore certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico legale della ASL di appartenenza che attesti che le condizioni della persona invalida danno diritto ad ulteriore rilascio.**



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



Polizia Municipale

invalide, ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del relativo regolamento di esecuzione e dall'art. 12 del D.P.R. 24 luglio 1996, n. 503.

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'art. 381, D.P.R. n. 495/1992, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

1 - Dati personali:

nat. il _____ a _____,
residente in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ - PEC _____;

2 - Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

Allo scopo AI FINI DEL RILASCIO allega:

Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art. 12, c. 3, D.P.R. n. 503/96)

oppure, in alternativa

Verbale della commissione medica integrata di cui all'art. 20, D.L. n. 78/2009, conv. con mod. dalla L. n. 102/2009, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'art. 381, D.P.R. n. 495/1992 e ss. mm.ii. (anche per la categoria non vedenti – art. 12, c. 3, D.P.R. n. 503/96).

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).

N. 1 foto a colori formato tessera.

Allo scopo AI FINI DEL RINNOVO allega:

Certificato del medico curante confermativo della persistenza delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.

Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).

N. 1 foto a colori formato tessera

Ferrazzano, _____

Firma del richiedente
(per esteso e leggibile)



COMUNE DI FERRAZZANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

Piazza Spensieri 19, 86010

T. 0874438926 int. 2 F. 0874412722

E. poliziamunicipale@comune.ferrazzano.cb.it

P. comune.ferrazzanocb.poliziamunicipale@pec.it

P. comune.ferrazzanocb@legalmail.it

P.I. 00170690705



Polizia Municipale

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".)

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali, nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al D.P.O. AVV. GIANLUCA PESCOLLA a mezzo pec, all'indirizzo: g.pescolla@pec.it

Periodo di conservazione. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento: COMUNE DI FERRAZZANO, CON SEDE IN FERRAZZANO, ALLA PIAZZA V. SPENSIERI, N. 19.

Responsabile del trattamento: SINDACO P.T.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

IL RICHIEDENTE
