

Al Sindaco  
del Comune di CODOGNE' (TV)

OGGETTO: Richiesta autorizzazione in deroga per mobilità delle persone invalide ai sensi dell'art. 188 del vigente Codice della Strada e dell'art. 381 del relativo Regolamento di esecuzione (D.Lgs. n. 285/1992 e D.P.R. N. 495/1992)

### DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto _____ nato il ____/____/____ a _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ Codice Fiscale. _____ telefono _____ e-mail _____
---

### DATI AVENTE DIRITTO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE

Cognome e Nome _____ nato il ____/____/____ a _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ Codice Fiscale. _____
--

#### in qualità di:

- esercente la patria potestà  tutore legale  
 familiare convivente \_\_\_\_\_  
 familiare non convivente \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- il **RILASCIO** del contrassegno disabili PERMANENTE (validità 5 anni)

#### ALLEGA

- il Certificato Medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'U.L.S.S. di appartenenza  
oppure  
 verbale della commissione medica integrata di cui all'articolo 20, del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78 convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102 oppure verbale INPS **8dal quale risulta: "invalido con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta – art. 381 DPR 495/1992"**  
 n. 1 fototessera.

- il **RINNOVO** del contrassegno disabili PERMANENTE n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Certificato del proprio medico curante che esplicitamente “confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno” (art. 381 del D.P.R. 495/92 modificato dal D.P.R. 151/2012);
- n. 1 fototessera;
- contrassegno scaduto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

- il **RILASCIO** del contrassegno disabili TEMPORANEO  
(la scadenza è indicata nel certificato)

**ALLEGA**

- certificato Medico rilasciato dall’Ufficio Medico Legale dell’U.L.S.S. di appartenenza;
- n. 1 fototessera;
- n. 2 marche da bollo da € 16,00 (per la richiesta e per la consegna del contrassegno);

(N.B.: Alla scadenza di un contrassegno temporaneo si dovrà fare una nuova richiesta)

**Compilazione facoltativa**

Indico di seguito il numero di targa del veicolo destinato al servizio dell’intestatario del contrassegno, ai sensi dell’art. 188 del Codice della strada:

tipo veicolo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

Eventualmente secondo veicolo utilizzabile per il medesimo servizio nel caso di indisponibilità del precedente, previa attivazione del suo abbinamento con il codice unico

tipo veicolo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre di essere a conoscenza**

- che l’uso dell’autorizzazione è personale ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell’intestatario, ai sensi dell’art.188 C.d.S.;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro Comune;
- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di scadenza, trasferimento della propria residenza in altro Comune o cessazione dei presupposti per il rilascio;

In caso di decesso del titolare del contrassegno, lo stesso deve essere riconsegnato all’Ufficio della Polizia Locale.

**DICHIARA**

Di acconsentire al trattamento dei dati personali per la fruizione dell’autorizzazione; si riserva il diritto di informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’articolo 13 del D.Lgs n°196/2003.

Allega documento d’identità:

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_