

Prot.

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE DI LANUVIO
Via Sforza Cesarini n.26 00075 Lanuvio (RM) tel. 069375259
poliziamunicipale@comune.lanuvio.rm.it
poliziagiudiziaria@pec.comune.lanuvio.rm.it

**OGGETTO: RICHIESTA PER RILASCIO O RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE
E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (ART. 381 DEL
DPR 16/12/1992 N. 495)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F.(obbligatorio) _____ residente a Lanuvio (RM) in via
_____ telefono/cellulare _____
email _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R.

- In qualità di diretto interessato
ovvero
- In qualità di esercente la potestà genitoriale (in caso di minore)
- In qualità di tutore legale (estremi dell'atto di nomina)
- In qualità di delegato (allegare delega)
- della persona sotto indicata:

Nome e Cognome _____ nata a _____ il
_____ C.F.(obbligatorio) _____ residente a Lanuvio (RM) in via

CHIEDE

Il **RILASCIO** della autorizzazione e del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), allegando:

- **Copia del Verbale della Commissione Medica dell'INPS** di cui all'articolo 20, del decreto Legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla Legge 3 agosto 2009, n. 102, che riporti anche l'esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta di rilascio del contrassegno invalidi di cui al comma 2 dell'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni (*anche per la categoria non vedenti — art. 12, c. 3 D.P.R. 503/96*), con dichiarazione, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000, che la presente è conforme alla certificazione originale detenuta;
- **Copia della certificazione rilasciata dal Settore Medico Legale dell'Azienda ASL ROMA 6** riportante parere favorevole al rilascio e indicazione della durata, con dichiarazione, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P. n. 445/2000, che la presente è conforme alla certificazione originale detenuta;
- **Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente e dell'avente diritto** (*se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio*);
- **N° 2 foto a colori formato tessera**;
- **Versamento di € 5,00** a titolo di diritti di segreteria effettuato a mezzo procedura PagoPA, nel seguente modo: sito <https://cittadinodigitale.it>, pagamento digitale/pagamenti/Comune di Lanuvio/pagamento spontaneo/altre entrate/informativa privacy/anagrafica (riempire tutti i campi con C.F., nome, cognome e-mail, causale -rinnovo o rilascio contrassegno handicap-importo di €5.00) /salva i dati/conferma e aggiungi al carrello/pagamento differito-stampa avviso o pagamento immediato-stampa ricevuta.

Il **RINNOVO** della autorizzazione e del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 DPR 16/12/1992 n. 495), numero _____ avente scadenza il _____ allegando:

- **In caso di validità inferiore ai 5 anni:** copia della certificazione rilasciata dal Settore Medico Legale dell'Azienda ASL — ROMA 6 riportante parere favorevole al rilascio e indicazione della durata, con dichiarazione, ai sensi degli artt. 19 e 19 bis del D.P.R. n. 445/2000, che la presente è conforme alla certificazione originale detenuta;
- **In caso di validità pari a 5 anni:** certificato medico, rilasciato dal medico di famiglia, attestante il perdurare delle condizioni mediche che hanno dato luogo al riconoscimento dei requisiti per il rilascio;

In entrambi i casi allegare anche:

- **Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente e dell'avente diritto** (*se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio*);
- **N° 2 foto a colori formato tessera;**
- **Versamento di € 5,00** a titolo di diritti di segreteria effettuato a mezzo procedura PagoPA, nel seguente modo: sito <https://cittadinodigitale.it>, pagamento digitale/pagamenti/Comune di Lanuvio/pagamento spontaneo/altre entrate/informativa privacy/anagrafica (riempire tutti i campi con C.F., nome, cognome e-mail, causale -rinnovo o rilascio contrassegno handicap-importo di €5.00) /salva i dati/conferma e aggiungi al carrello/pagamento differito-stampa avviso o pagamento immediato-stampa ricevuta.

IL DUPLICATO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 DPR 16/12/1992 n. 495), numero _____ avente scadenza il _____

per deterioramento per smarrimento/ furto per errata trascrizione

allegando:

- **Copia della denuncia di smarrimento/furto** del precedente contrassegno;
- **Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente e dell'avente diritto** (*se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio*);
- **N° 2 foto a colori formato tessera;**
- **Versamento di € 5,00** a titolo di diritti di segreteria effettuato a mezzo procedura PagoPA, nel seguente modo: sito <https://cittadinodigitale.it>, pagamento digitale/pagamenti/Comune di Lanuvio/pagamento spontaneo/altre entrate/informativa privacy/anagrafica (riempire tutti i campi con C.F., nome, cognome e-mail, causale -rinnovo o rilascio contrassegno handicap-importo di €5.00) /salva i dati/conferma e aggiungi al carrello/pagamento differito-stampa avviso o pagamento immediato-stampa ricevuta.

Lanuvio _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. N.196/2003

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione,
- e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;
- f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del d.lgs n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune di Lanuvio, individuato nel Comandante Responsabile del Corpo di Polizia Locale di Lanuvio, con sede in Via Sforza Cesarini 26;
- g) La presente dichiarazione deve essere sottoscritta alla presenza dell'incaricato d'ufficio, oppure, se firmata anticipatamente, deve essere allegata all'istanza fotocopia di un documento valido di identità del sottoscrittore (art. 38 del DPR 445/2000)

Data _____

Firma _____