

Marca da bollo € 16,00
solo per rilascio o rinnovo delle
autorizzazioni temporanee.

Al Comune di Caorle

OGGETTO: richiesta rilascio "Contrassegno di parcheggio per disabili"

Art. 381 D.P.R. N°495/1992 e successive modifiche ed integrazioni.

**RICHIESTA PRESENTATA DA PERSONA DIVERSA DAL DISABILE IMPEDITO ALLA SOTTOSCRIZIONE E
ALLA DICHIARAZIONE - Art. 4 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000**

Il/La sottoscritto/a _____

PRESO ATTO:

-che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 D.P.R. n°495/1992., ai sensi del D.lgs.n°196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi.

-Che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso.

-Che tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo.

-Che il titolare del trattamento è il Comune di Caorle nella persona del suo legale rappresentante; e che il responsabile del trattamento è il Comandante del Corpo di Polizia Municipale. L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del Dlgs. n°196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

In relazione alle previsioni del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

... "omissis"...Articolo 4 (R) Impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione

1. La dichiarazione di chi non sa o non può firmare e' raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identita' del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione e' stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.

2. La dichiarazione nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, e' sostituita dalla dichiarazione, contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identita' del dichiarante.

... "omissis"...

Articolo 5 (L) Rappresentanza legale

1. Se l'interessato e' soggetto alla potesta' dei genitori, a tutela, o a curatela, le dichiarazioni e i documenti previsti dal presente testo unico sono sottoscritti rispettivamente dal genitore esercente la potesta' dei genitori, dal tutore, o dall'interessato stesso con l'assistenza del curatore. ... "omissis"...

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n°445/2000,

DICHIARA

di essere nato/a il _____ a _____

e di essere residente a _____ in Via/Piazza _____

documento di identità _____

persona legittimata alla presentazione dell'istanza in quanto ricadente nella previsione dei citati artt. 4 o 5 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000.

CHIEDE

A nome del Sig: _____ nato a _____ in data _____

Residente a _____ in Via _____

Persona che si trova nella situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute in quanto:

- il rilascio
- il rinnovo (indicare n° contrassegno in scadenza _____)

Specificare se la persona è in grado di firmare o se esistono altri impedimenti specificandoli:

dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 c. 2 del D.P.R. N° 495/1992 ed il contestuale rilascio del “**contrassegno di parcheggio per disabili**” di cui alla figura V4 art. 381 D.P.R. N° 495/1992, così come modificato dal D.P.R. n° 151 del 30/07/2012.

Allegati:

- Nuovo rilascio del definitivo (pari a 5 anni): certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
- Rinnovo del definitivo (pari a 5 anni): certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.
- Nuovo rilascio o rinnovo del temporaneo (inferiore a 5 anni): certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
- Copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- 2 fototessere (nuovo rilascio, sostituzione del contrassegno vecchio modello).

TELEFONO: _____ E mail _____ @ _____

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Informazioni :

Il rilascio dell'autorizzazione avviene successivamente alla presentazione della certificazione medica dell'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale. L'autorizzazione ha validità 5 anni. 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 un infortunio o per altre cause patologiche, l'autorizzazione è rilasciata dietro presentazione della certificazione medica dell'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale. Il rinnovo avverrà dietro presentazione di una ulteriore certificazione medica dell'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale.

La richiesta di rilascio e rinnovo delle autorizzazioni temporanee deve essere presentata con marca da bollo di € 14,62.

L'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale si trova presso il Distretto del Litorale a Caorle in Via dell'Astese 18, tel. 0421 219 821.

La presente richiesta può essere presentata direttamente presso gli uffici del Comando di Polizia Locale sito in Caorle in Strada Nuova 80/a, tel. 0421 81345 fax. 0421 84261 aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle 12:00 ed il sabato e la domenica dalle ore 08:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 18:00.

E-mail: comandopm@comune.caorle.ve.it

La presente richiesta può essere in alternativa presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Caorle in Via Roma 26, tel. 0421 219205 - 0421 219289 - 0421 219206 fax. 0421 219300, aperto il lunedì, mercoledì, venerdì dalle ore 09:30 alle 12:30. Il martedì ed il giovedì dalle 09:30 alle 12:30 e dalle 16:00 alle 17:00.