

Marca da bollo € 16,00
solo per rilascio o rinnovo delle
autorizzazioni temporanee.
(Dichiarazione sostitutiva allegata)

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.

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 ss.mm.ii. 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 Locale.*
- ✓ *L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del Dlgs. n °196/2003 e ss.mm.ii.*

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 _____

CHIEDE

- il rilascio
- la sostituzione per adeguamento alla normativa del contrassegno n° _____
- il rinnovo (indicare n° contrassegno in scadenza _____)

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. N495/1992,
così come modificato dal D.P.R. n151 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 per adeguamento del contrassegno vecchio modello).

L'Ufficio Sicurezza Stradale del Comando di Polizia Locale informa che il contrassegno di parcheggio per disabili, in ottemperanza al D.P.R. 151 del 30/07/2012, dovrà recare sul verso la firma del titolare. Si invita pertanto il richiedente a prendere accordi con il Comando qualora sussistano impedimenti per l'apposizione della firma c/o gli Uffici di Polizia Locale in Strada Nuova 80/a.

Indicare il recapito telefonico del richiedente o di altro referente:

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 € 16,00 da annullare tramite dichiarazione sostitutiva per le richieste presentate in forma telematica e da apporre sulla richiesta in caso di presentazione presso gli Uffici.

Il certificato medico viene rilasciato dal Medico Legale presso gli ambulatori dell'Ex Silos di Portogruaro, o a San Donà di Piave, previo appuntamento telefonico tramite CUP al numero 0421 1547154

La presente richiesta **dovrà essere presentata** a mezzo PEC all'indirizzo comune.caorle.ve@pecveneto.it. Solo nel caso in cui il richiedente non sia in possesso di una PEC potrà inviare la richiesta a mezzo mail all'indirizzo comandopm@comune.caorle.ve.it. Nel caso di impossibilità di utilizzo degli anzidetti strumenti, direttamente presso gli uffici del Comando di Polizia Locale di Caorle, sito 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 o, in alternativa 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 ed il martedì e giovedì dalle 09:30 alle 12:30 e dalle 16:00 alle 17:00.