



# COMUNE DI RESCALDINA

Città Metropolitana di Milano

Piazza della Chiesa n. 15 - 20027 Rescaldina (MI)

Tel. 0331.467811 - [www.comune.rescaldina.mi.it](http://www.comune.rescaldina.mi.it)

P.IVA 01633080153 - PEC: [comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.rescaldina@pec.regione.lombardia.it)

## **RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI (Art. 188 D.Lgs 285/1992)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

*Prendendo 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 del D.P.R. 495/92, ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modificazioni ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;*

*il conferimento di tali dati è **obbligatorio** ai fini del rilascio del permesso ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso. Tali dati potranno comunque essere inoltrati agli organi istituzionali di controllo. L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7,8,9,10 del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.*

*Il titolare del trattamento è il Comune di Rescaldina, nella persona del suo legale rappresentante; il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio di Polizia Locale.*

**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 del D.P.R. 445/2000;**

### **CHIEDE**

Per conto di \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ (in caso di persona diversa dall'interessato, allegare delega e copia di un documento di identità)  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

- Il rilascio dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 c.2 del D.P.R. 495/92 ed il contestuale rilascio del "contrassegno di parcheggio per disabili" art. 381 del D.P.R. 495/92 così come modificato dal D.P.R. 151/2012 con validità:

**temporanea**

**permanente**

Allega:

- FOTOCOPIA VERBALE DI ACCERTAMENTO DELL'INVALIDITA' RILASCIATO DALL'INPS (no revisione);
- Oppure: CERTIFICATO MEDICO LEGALE RILASCIATO DALL'ASL;
- N° 2 fototessera recenti;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

- Il rinnovo dell'autorizzazione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (solo per i  
contrassegni aventi validità 5 anni)

Allega:

- Certificato del medico di base che attesti il perdurare delle condizioni che hanno determinato l'invalidità;
- N° 2 fototessera recenti;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

- Il DUPLICATO del contrassegno invalidi n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per:

( ) DETERIORAMENTO

( ) SMARRIMENTO

( ) FURTO

Allega

In caso di furto o smarrimento: la denuncia presso gli organi di Polizia;

In caso di deterioramento:

- N° 2 fototessera recenti;
- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Vecchio contrassegno deteriorato.

Dichiara di essere a conoscenza che:

1. Il contrassegno è personale;
2. Non può essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
3. Che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità o di decesso del titolare, a cura degli eredi.

Rescaldina \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_