

OGGETTO: Richiesta autorizzazione e "contrassegno di parcheggio disabili" di cui all'art.381 DPR 495/1992 e s.m.i. (A TEMPO INDETERMINATO).

PRIMO RILASCIO

RINNOVO (contrassegno N.....)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a
Grosseto in Via / Piazza _____ n. _____
telefono/cell. _____ e-mail: _____

quale diretto/a interessato/a, ovvero in nome e per conto di:

cognome/nome _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a Grosseto in via/Piazza _____ n. _____ int. _____
telefono/cell. _____ e-mail: _____

DICHIARANDO a tal fine: valendomi della disposizione di cui artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità di AGIRE IN QUALI TA' DI:

- FAMILIARE CONVIVENTE
- FAMILIARE NON CONVIVENTE
- TUTORE(indicare gli estremi dell'atto).....
- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'
- ALTRO (allegare delega scritta)

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio disabili di cui al D-Lgs. 30,4.1992 n-285 (art. 188 CdS) e al DPR 495/92 e successive modificazioni, in quanto nella condizione di deficit deambulatorio, come da certificato sanitario alle^a ato attestante una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente: così come indicato all'art-381 del richiamato DPR 495/1992 (Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada)

DICHIARA

Che per i propri spostamenti veicolari usufruisce dei seguenti veicoli (vedi copia carta di circolazione fronte/retro) per i quali chiede il riconoscimento formale di VEICOLO ESENTE per il controllo elettronico dell'accesso in A.P. e Z T, L. della città di Grosseto (inserimento targa/targhe nell'elenco dei veicoli autorizzati al transito).

Nr	Tipo Veicolo	Marca/Modello	TARGA

Dichiaro di essere informato, Ai sensi e per gli effetti di cui all art. 13 del D. Lgs.30/6/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art* 7 del citato Dr Lgs n. 196/2003.

Grosseto, li.....

Il/La richiedente(l)

(1) se il richiedente non è in grado di firmare, la presente istanza deve essere sottoscritta da parente o tutore dichiarando che "firma in qualità di (grado di parentela o la qualifica) in quanto impossibilitato a firmare".

Si allegano i documenti di seguito elencati (tutti obbligatori):

- certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza (IN CASO DI PRIMO RILASCIO) certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno consentito il rilascio (in caso di rinnovo dell'autorizzazione a tempo indeterminato, che ha validità di 5 anni);
- n. 2 fotografie recenti, senza occhiali e a volto scoperto dell'interessato/a in formato tessera; Fotocopia/e e carta/e di circolazione (fronte/retro) dei veicoli indicati.

Si informa che il procedimento è di competenza di SISTEMA SRL, il responsabile del procedimento è il Dr. Alberto Paolini; la responsabilità dell'istruttoria è attribuita al personale della Società Sistema incaricata del servizio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione presso SISTEMA SRL Via Monte Rosa, 12, 58100 GROSSETO - tel. 0564 488520 — Email: permessi@sistemagrosseto.com Pec: sistemagrosseto@pec.collabra.it.

Riservato all'ufficio:

Il/la sottoscritto/a
verificato che sussistono le condizioni previste alla vigente normativa per procedere al rilascio
del contrassegno richiesto ha assegnato allo stesso il n con scadenza prevista al
.....

Grosseto

L'INCARICATO