

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI VOLTAGGIO  
AL SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE,**

**15060 VOLTAGGIO (AL)**

**OGGETTO: Domanda di rilascio/rinnovo del contrassegno per la circolazione e sosta dei veicoli a servizio delle persone invalidi, ai sensi del D.Lgs. n. 285/1992 e del D.P.R. n. 495/1992.**

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via / fraz. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**chiede il rilascio / rinnovo del contrassegno invalidi, ai sensi degli artt. 188 del codice della strada e 381 del relativo regolamento di esecuzione ed attuazione.**

A tale scopo allega la documentazione medica prevista per legge, attestante il diritto al rilascio dell'autorizzazione e del contrassegno richiesti.

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/ 06/2003, n. 196:**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Dichiara, inoltre, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.'**

***FIRMA*** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ***FIRMA*** accompagnatore (in caso di impedimento del richiedente).

**Allegati:**

- Certificato medico (\*);
- Contrassegno scaduto di validità

(\*) Se trattasi di primo rilascio di contrassegno, occorre produrre la certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'unità sanitaria locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

(\*) Se trattasi di rinnovo, occorre produrre la certificazione medica rilasciata dal medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.