



Città di Ginosa

Provincia di Taranto

Comando Polizia Municipale

Via Quarto, 12 - C.A.P. 74013

Tel. 099.8290247 - Fax.099.8293729

Cod. Fisc.: 80007530738 - P.I.: 00852030733

E-Mail pm@comune.ginosa.ta.it

RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

Egregio Signor SINDACO
del COMUNE DI Ginosa
Settore Polizia Municipale
Via Quarto, 12

74013 Ginosa (TA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA/PIAZZA _____ C.A.P. _____

TEL _____

a causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

CHIEDE

- ☐ **RILASCIO** del contrassegno invalidi previsto dal D.P.R. 16 Dicembre 1992 n° 495 e dal D.P.R. 24 luglio 1996 n° 503
- ☐ **RINNOVO** del contrassegno invalidi previsto dal D.P.R. 16 Dicembre 1992 n° 495 e dal D.P.R. 24 luglio 1996 n° 503
- ☐ **DUPLICATO**
- ☐ **SOSTITUZIONE**

Il/la richiedente prende atto che il predetto contrassegno, strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.

Il/la richiedente dichiara , sotto la propria responsabilità (art 46 D.P.R. 28/12/2000 n° 445), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- ☐ Certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale della A.S.L. attestante *La capacità di deambulazione sensibilmente ridotta*
- ☐ Contrassegno posseduto e dichiarazione rilasciata dal medico di base attestante il **persistere della condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio** (solo per RINNOVO con validità 5 anni) ;
- ☐ Denuncia di furto o dichiarazione sostitutiva di notorietà in caso di smarrimento , recante il numero del contrassegno e la scadenza (solo in caso di SOSTITUZIONE)
- ☐ Originale deteriorato in caso di DUPLICATO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ginosa, lì _____

FIRMA dell'avente diritto¹

¹ N.B. nel caso la firma non venga apposta in presenza dell'impiegato addetto al ritiro , dovrà essere allegata fotocopia documento d'identità