



COMUNE DI LUNAMATRONA  
( Provincia del medio campidano)  
**SERVIZIO POLIZIA LOCALE**



**RICHIESTA CONTRASSEGNO AUTO PERSONE CON DEAMBULAZIONE RIDOTTA O CECITA'**  
contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide, art.381 del DPR 495/92 e art. 11 D. P.R. 503/96

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
*cognome e nome in stampatello del richiedente data di nascita località di nascita*

Residente a Lunamatrona in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. abitazione /cell. \_\_\_\_\_  
*via/piazza numero civico*

**CHIEDE**

**il rilascio del contrassegno.**

A tale scopo allega:

- 1 - Documentazione originale rilasciata dalla Azienda U. S. L.:
- Certificato di accertamento dell'handicap – legge 104/92 con dicitura "capacità motorie ridotte / impedito";
- Certificato medico-legale uso contrassegno auto con dicitura "risulta avere effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta".
- 2 - Documento d'identità in corso di validità

**LA CERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ CIVILE, ANCHE AL 100%, NON ATTRIBUISCE DIRITTO AL CONTRASSEGNO**

**il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni**

A tale scopo allega, oltre ai documenti al punto precedente, il contrassegno scaduto

**il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità di 5 anni**

A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "*conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno*". Non è necessaria né rilevante l'indicazione della diagnosi
- Documento d'identità in corso di validità
- ~~Contrassegno scaduto.~~

**Il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità di 5 anni, per il quale certifico ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 di essere soggetto riconosciuto ai sensi dell'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e sono consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, che l'esibizione di un atto contenente dati non piu' rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso e che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.**

- A tale scopo allega:
- Documento d'identità in corso di validità
- ~~Contrassegno scaduto.~~

per il/la sig./ra \_\_\_\_\_ Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
*cognome e nome in stampatello del disabile data di nascita del disabile località di nascita del disabile*

Residente a Lunamatrona in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. abitazione /cell. \_\_\_\_\_  
*via/piazza numero civico*

La informiamo, ai sensi dell'art.13 del d.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Lunamatrona, Via sant'elia , 2. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad incaricati del Comune di Lunamatrona o di altre società nominate Responsabili per il rilascio dell'autorizzazione. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare. Letta e compresa l'informativa sopra riportata dò il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate:  **acconsento**  **non acconsento** (barrare la casella).

Se si richiede in qualità di genitore di minore, curatore/tutore/amministratore di sostegno di incapace, allegare documento di riconoscimento e eventuale atto di nomina del tribunale. All'atto del ritiro allegare delega firmata dal richiedente (oppure tutore / curatore / amministratore di sostegno) e documento d'identità del delegato.

Lunamatrona, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_