CITTA' DI GRANAROLO DELL'EMILIA

Provincia di Bologna

AL SINDACO DEL COMUNE DI GRANAROLO DELL'EMILIA

OGGETTO : richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495 "Regolamento di esecuzione del codice della strada")

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____

residente a _____in Via _____n. _____

numero di telefono _____

parte da compilare <u>soltanto</u> nel caso di modulo presentato per conto di altra persona
<u>obbligatorio allegare fotocopia documento identità di richiedente e persona delegata alla presentazione della richiesta</u>

PER CONTO DI_____

Nato/a_____il_____

Residente a _____in Via_____n._____

Numero di telefono_____

Valendomi delle disposizioni di cui agli art. 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, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITÀ DI

- ❒ DELEGATO/A
- ❒ ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE (in caso di minore)
- ❒ TUTORE/TUTRICE (citare estremi o allegare atto di nomina)

CHIEDO

□ IL **RILASCIO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art.. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine **ALLEGO:**

- ○ **Certificato <u>in originale</u> rilasciato dal Medico Legale dell'Azienda USL**
- ○ **Certificato della commissione medica di invalidità attestante l'incapacità di deambulazione senza accompagnamento oppure certificato della commissione medica ai sensi della Legge 104/1992 attestante la disabilità con gravi problemi di mobilità (art. 3 comma 3) oppure certificato della visita per il riconoscimento di non vedente assoluto e non vedente con residuo visivo non superiore a 1/20 (<u>in fotocopia</u>)**
- ○ 2 foto formato tessera recenti

CITTA' DI GRANAROLO DELL'EMILIA

Provincia di Bologna

□ IL **RINNOVO** del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide, e a tal fine **ALLEGO:**

- Certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (per rinnovo contrassegno PERMANENTE);
- Certificato in originale rilasciato dal Medico Legale dell'Azienda USL (per rinnovo contrassegno TEMPORANEO);
- Contrassegno scaduto;
- 2 Foto formato tessera recenti

Granarolo dell'Emilia,

Data_____ Firma_____