

Al Comando di Polizia Municipale
del Comune di
LEQUILE

OGGETTO: RICHIESTA ai fini del rilascio del "CONTRASSEGNO INVALIDI per persone con
"DEAMBULAZIONE SENSIBILMENTE RIDOTTA" (art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n° 495).

La/Il sottoscritta/o..... nata/o a.....
il e residente in Lequile (LE) alla via n°.....; CAP.....
tel

CHIEDE

Il rilascio del contrassegno invalidi per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del D.P.R. n° 495/92).

A tal scopo, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2010),

DICHIARA

1. di essere invalido civile con impossibilità di deambulazione senza l'aiuto di un accompagnatore;
2. di essere:
 - cieca/o parziale;
 - cieca/o assoluta/o;
 - ipovedente grave.
3. di non essere titolare di patente di guida;
4. di essere titolare di patente di guida, n°..... ctg:..... rilasciata da..... il e valida sino al
5. di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgv. n° 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge.

Pertanto, **ACCONSENTE** **NON ACCONSENTE**
(barrare casella) al trattamento dei dati personali e sensibili.

ALLEGA

- copia dell'attestazione sanitaria di cui al DPR 495/1992, art. 381, comma 3 acquisita nella forma del verbale di invalidità civile in cui è stata riconosciuta la condizione di cui al punto
- copia del documento d'identità in corso di validità;
- copia della patente di guida (se titolare).

Lequile,

.....
Firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

COMUNE DI LEQUILE

Provincia di Lecce

- UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE -

Prot. Inf. n°

IL RESPONSABILE SETTORE POLIZIA MUNICIPALE

- **vista** la richiesta di cui sopra;
- **preso atto** della documentazione presentata;
- **considerate** le linee guida per i criteri valutativi ai fini del rilascio del "contrassegno invalidi" espresse nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n° 128 del 17.08.2011 riportate al punto 2) "*Procedure per l'accertamento sanitario*"

RILASCIA

il "CONTRASSEGNO INVALIDI" (art. 381 del D.P.R. 16.12.1992, n° 495), n°.....
Lequile,

Il Responsabile Settore Polizia Municipale

- ar -

- dr.ssa Gabriella De Pascalis -