

**Al Responsabile del Servizio Territorio  
Unione di Comuni Lombarda Prima Collina**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Via ..... n. ....  
*consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000*

**CHIEDE**

- IL RILASCIO del contrassegno per il parcheggio invalidi;
- IL RINNOVO del contrassegno per il parcheggio invalidi n. .... rilasciato in data .....
- IL DUPLICATO del contrassegno per il parcheggio invalidi n. .... rilasciato in data ..... scadenza ..... per  smarrimento  deterioramento  furto;

Dichiara di essere a conoscenza che:

1. l'uso del contrassegno è personale ai sensi dell'art.188 C.d.S.;
2. non può essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
3. che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza, ecc.);
4. ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. nel caso in cui fosse titolare di patente di guida, il proprio nominativo sarà comunicato all'Ufficio Provinciale del Dipartimento per i Trasporti Terrestri ai sensi degli artt. 119 e 128 del vigente Codice della Strada per la verifica dei requisiti psicofisici di idoneità alla guida.

Canneto Pavese, li ...../...../.....

IL RICHIEDENTE

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

◆ IN CASO DI RILASCIO:

- ❖ Fotocopia documento di identità;
- ❖ 1 Foto Tessera;
- ❖ Certificato rilasciato dall'A.S.L., Ufficio Igiene, ai non vedenti (D.P.R. 503/96) e ai cittadini con grave difficoltà di deambulazione (D.P.R. 495/92) o fotocopia del verbale della Commissione medica che ha accertato un'invalidità civile al 100% con impossibilità di deambulazione senza l'aiuto di accompagnatore o con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita o una cecità assoluta;
- ❖ Fotocopia della Patente di Guida se titolare del documento;
- ❖ € 5,00 per diritti di rilascio.

◆ IN CASO DI RINNOVO:

- ❖ Fotocopia documento di identità;
- ❖ 1 Foto Tessera;
- ❖ Certificato rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
- ❖ Il contrassegno scaduto;
- ❖ Fotocopia della Patente di Guida se titolare del documento;
- ❖ € 5,00 per diritti di rilascio.

◆ IN CASO DI RICHIESTA DI DUPLICATO:

- ❖ Fotocopia documento di identità;
- ❖ 1 Foto Tessera
- ❖ In caso di smarrimento o furto: denuncia di smarrimento o furto all'autorità di P.G.;
- ❖ In caso di deterioramento: il contrassegno deteriorato.

*E' necessario presentarsi personalmente o tramite persona delegata munita di documento di identità e atto di delega. Il contrassegno ha la durata di cinque anni, è personale, non vincolato al veicolo utilizzato ed ha valore su tutto il territorio nazionale.*