



# Comune di Sedico

Provincia di Belluno

Piazza della Vittoria n° 21 - 32036 Sedico  
P.I. 00176800258 - [www.comune.sedico.bl.it](http://www.comune.sedico.bl.it)

## RILASCIO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

(ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e D.P.R. 30/07/2012 n. 151)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente a Sedico (BL) in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

per proprio conto

in qualità di<sup>(1)</sup> **genitore** di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

essendo a conoscenza che:

- ✓ l'uso dell'autorizzazione è personale ai sensi dell'art.188 del C.d.S.;
- ✓ non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di questo o altro Comune;
- ✓ il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro comune, scadenza, ecc.).

### CHIEDE

**RILASCIO DEL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO N. \_\_\_\_\_ PER DETERIORAMENTO O SMARRIMENTO**

a tale scopo allega:

- ✓ fotocopia fronte e retro di un documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ solo in caso di smarrimento o furto del contrassegno: copia della denuncia;
- ✓ n. 1 foto a colori recente (formato tessera).

**RILASCIO DEL PRIMO CONTRASSEGNO IN OGGETTO PER PERSONE CON DISABILITÀ PERMANENTE**

a tale scopo allega:

- ✓ verbale rilasciato dall'INPS di Belluno
- ✓ certificazione medica, rilasciata dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale, in originale, attestante la ridotta capacità di deambulazione ;
- ✓ fotocopia fronte e retro di un documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ n. 1 foto a colori recente (formato tessera).

**RINNOVO DEL CONTRASSEGNO N. \_\_\_\_\_ PER PERSONE CON DISABILITÀ PERMANENTE**

a tale scopo allega:

- ✓ **certificato originale rilasciato dal medico di base che “conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del precedente contrassegno”;**
- ✓ fotocopia fronte e retro di un documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ n. 1 foto a colori recente (formato tessera);

**RILASCIO O RINNOVO DEL CONTRASSEGNO IN OGGETTO PER PERSONE CON CON DISABILITÀ TEMPORANEA**

a tale scopo allega:

- ✓ certificazione medica, rilasciata dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale, in originale, attestante la ridotta capacità di deambulazione;
- ✓ fotocopia fronte e retro di un documento di riconoscimento del richiedente;

( 1 ) Parte da compilare nel caso in cui l'intestatario del permesso sia minorenni, o sia inabile per la quale è stato nominato un curatore o tutore. In questo caso deve essere allegata anche la fotocopia di un documento di riconoscimento del curatore/tutore.

(segue)

**AREA AMMINISTRATIVA – UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

Orario di apertura: mattino: dalle ore 08.00 alle ore 13.00 - lunedì e mercoledì dalle 17 alle 18

Tel. 0437 8555 - Fax 0437 855600 - E-mail: [protocollo@comune.sedico.bl.it](mailto:protocollo@comune.sedico.bl.it)

Casella di posta certificata: [sedico.bl@cert.ip-veneto.net](mailto:sedico.bl@cert.ip-veneto.net)

- ✓ n. 1 foto a colori recente (formato tessera);
- ✓ **02 marche da bollo da € 16,00** (le marche da bollo vanno presentate solo in questo caso). Le persone con invalidità permanente sono esentate dalla presentazione della marca da bollo ai sensi dell'art. 13/bis della Tabella - allegato "B" del DPR 642/1972 e Circolare Ministeriale - Ministero delle Finanze Agenzia delle Entrate - 3 gennaio 2001, n.1.

## DICHIARA

- ✓ di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000;
- ✓ di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 DPR 445 del 28/12/2000.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 23 e 26 del Dlgs 30/06/2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati sensibili, prevalendo il proprio interesse ad ottenere l'autorizzazione rispetto alla tutela dei dati medesimi.

**N.B. Il nuovo contrassegno di parcheggio per disabili, come stabilito dal D.P.R. 30/07/2012 n. 151, deve essere firmato dal titolare che pertanto deve recarsi personalmente, munito di un documento di riconoscimento, presso il Comando di Polizia Locale per l'adempimento di tale obbligo.**

Sedico lì \_\_\_\_\_

(firma del RICHIEDENTE O TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO)

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Il contrassegno n. \_\_\_\_\_ viene consegnato a \_\_\_\_\_  
(nuovo contrassegno) (Cognome e Nome di chi ritira il contrassegno)

che restituisce il precedente n. \_\_\_\_\_  
(vecchio contrassegno)

Sedico lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(firma di chi ritira il contrassegno)