



Comune di Pellezzano  
Comando Polizia Municipale

## RICHIESTA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO INVALIDI

La/il sottoscritta/o ..... CF.....  
nata/o il ..... a ..... Prov. ....  
residente a Pellezzano in via..... n° ..... tel. cellulare .....  
nella sua qualità di ..... del sig..... nato a ..... il .....

### CHIEDE

**IL RILASCIO del contrassegno** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

- Certificato originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione; oppure:
- Verbale di accertamento della Commissione Medica per l'accertamento delle invalidità civili riportante la dicitura: "Invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta" prevista dall'Art. 381 DPR n° 445/92;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

**IL RINNOVO del contrassegno N.\_\_\_\_\_ con validità di 5 anni** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

- Certificazione del medico curante attestante "**la persistenza delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno**";
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Contrassegno scaduto;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

**IL RINNOVO del contrassegno N.\_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni (temporaneo)** per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92).

**A tale scopo allega:**

- Certificazione originale rilasciato dalla Azienda Sanitaria Locale attestante la ridotta capacità di deambulazione ;
- Copia Documento d'identità del richiedente;
- Contrassegno scaduto;
- Fotografia formato tessera del richiedente.

Data, \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ Data firma del richiedente

La domanda deve essere firmata dal richiedente in presenza del Funzionario dell'Ufficio; in alternativa l'interessato può allegare alla richiesta copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.

#### ADEMPIMENTI LEGGE PRIVACY

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 Pellezzano Piazza Municipio n° 1 84080 Pellezzano (SA). 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 Pellezzano. 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 Comune di Pellezzano. Letta e compresa l'informativa sopra riportata do il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità indicate.

acconsento

non acconsento

Data, \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ Data firma del richiedente

Riservato all'ufficio

Richiesta presentata in data \_\_\_\_\_.

IL RICEVENTE