

Riservato all'	Ufficio
AUT. N°	
SCADENZA	

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI SALERNO
C/o Comando di Polizia Municipale – Ufficio Autorizzazioni –
EMAIL: poliziamunicipale@comune.salerno.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

residente in Salerno alla Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P. R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci
C H I E D E

RILASCIO del contrassegno invalidi (art.381 del DPR 495/92) A tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato da Medicina Legale ASL di Residenza attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992) oppure
- Copia verbale INPS in cui è indicato che: **REQUISITI DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.L. N° 5 DEL 9 FEBBRAIO 2012 e "invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 DPR 495/92)"** con dichiarazione sostitutiva che la copia del verbale è conforme all'originale,
 - Fotocopia Documento d'identità
 - N° 2 Foto formato tessera (recenti)

RINNOVO del contrassegno invalidi n. _____ A tale scopo allega:

Per contrassegno scaduto con validità inferiore a 5 anni (Temporaneo)

Nuovo Certificato originale rilasciato da Medicina Legale ASL di Residenza attestante la ridotta capacità di deambulazione

Per contrassegno scaduto con validità 5 anni (Permanente)

Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente **"conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno per disabili"**

- Fotocopia Documento d'identità
- Contrassegno scaduto
- N° 1 Foto formato tessera (recenti)

DUPLICATO del contrassegno invalidi n. _____ causa furto o smarrimento. A tale scopo allega:

- Denuncia di furto o smarrimento presentata presso Ufficio di un Organo di Polizia
- Fotocopia Documento d'identità
- N° 1 Foto formato tessera (recenti)

IL DICHIARANTE PER IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO DELEGA

Il/la sig.re/ra _____ nato a _____ il _____

residente in _____ alla Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____

A tale scopo allega: Fotocopia Documento d'identità delegato

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Salerno, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

**NB: PER RICHIESTA DI TRANSITO IN Z.T.L. DI VEICOLO AD USO DEL DISABILE
 COMPILARE MODULO A PARTE ANCHE AD OGNI RINNOVO DEL CONTRASSEGNO**

Data _____

IL DICHIARANTE _____