



POLIZIA LOCALE

COMUNE DI CASSOLNOVO

PROVINCIA DI PAVIA

27023 - Via Lavatelli n. 30

Cod.Fisc.85001790188 - P.IVA. 00477120182

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE CONTRASSEGNO INVALIDI

AL SINDACO

DEL COMUNE DI CASSOLNOVO

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____ Prov. _____

via _____ n. _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

- il **rilascio** di apposita autorizzazione ed il relativo "contrassegno invalidi"
 - permanente (5 anni)*
 - temporanea (inferiore a 5 anni)* ossia dal _____ al _____,
- in deroga ai divieti, obblighi e limitazioni alla circolazione stradale, prevista per la mobilità delle persone invalide, ai sensi dell'articolo 188 del Codice della Strada e relativo regolamento di esecuzione.

e a tale scopo allega:

- certificazione medica prevista dall' articolo 4 della Legge 5.02.1992, n. 104;
- Certificazione rilasciata dall'ASL;
- n. 2 fototessere uguali e recenti;
- n. 2 marche da bollo da € 16,00 **solo nel caso di richiesta temporanea;**
- fotocopia documento d'identità del minore (in caso di richiesta presentata dal curatore/tutore)
- fotocopia documento d'identità in corso di validità se la richiesta non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione.

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza:

- che l'uso del contrassegno è strettamente personale ovvero non cedibile a terzi che non siano in quello specifico momento al servizio dell'intestatario;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione/contrassegno rilasciati da altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza senza rinnovo, ritrovamento a seguito di smarrimento/furto e contestuale rilascio di duplicato.)
- delle sanzioni previste dall'art. 188 C.d.S. nel caso di mancato rispetto delle norme in esso contenute e delle condizioni e dei limiti indicati nell'autorizzazione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative cui va incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

Cassolnovo, li _____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:

Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa e il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003.



☎0381 928995 FAX 0381 928969 Cell. 335-234344

E mail: polizialocale@comune.cassolnovo.pv.it

Pec: polizialocale@pec.comune.cassolnovo.pv.it