



**UFFICIO UNICO DI POLIZIA MUNICIPALE  
COMUNI DI LAMPORECCHIO E LARCIANO**

Richiesta-Autorizzazione-Invalidi-LAMPORECCHIO.dot

**Comune di LAMPORECCHIO**

Via V. Vitoni, 59 51035 Lamporecchio

Tel 0573.800699 cell. 329.6503527

e-mail: poliziamunicipale@comune.lamporecchio.pt.it

PEC: comune.lamporecchio@postacert.toscana.it

APPLICARE MARCA DA

€ 16.00

SOLO PER AUT. TEMP.

Lamporecchio, \_\_\_\_\_

Al Sig. Comandante della Polizia Municipale

Via Vitoni, 59

51035 LAMPORECCHIO (PT)

**OGGETTO:** richiesta di autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

**TITOLARE:** Cognome e nome: \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e  
residente a Lamporecchio in Via \_\_\_\_\_.

**RICHIEDENTE** Cognome e nome: \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_.

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 381 del D.P.R. 16 Dicembre 1992, n. 495, Regolamento di esecuzione ed Attuazione del Nuovo Codice della Strada, si richiede il rilascio dell'autorizzazione e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità deambulatoria sensibilmente ridotta a favore della persona sopra identificata.

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al D.P.R. 16 Dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- certificato rilasciato dal medico che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al precedente rilascio (solo per rinnovo autorizzazioni quinquennali);
- certificato medico rilasciato dall'uff. medico-legale dell'ASL di appartenenza, dalla quale risulta accertato che il richiedente abbia effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ovvero è non vedente (art.12, c.3 D.P.R. 503/96) oppure certificazione della Commissione medica della ASL da cui risulti anche l'impedimento o l'impossibilità deambulatoria;
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio);
- n. 1 foto a colori, formato tessera.

Oltre ai documenti già citati, solo per le autorizzazioni / contrassegni con validità temporanea inferiore ai cinque anni dovranno essere consegnate due marche da bollo da € 16,00 in quanto la legge non prevede in questo caso l'esenzione. Una marca da bollo dovrà essere quindi applicata sull'istanza e l'altra verrà applicata d'ufficio sulla relativa autorizzazione.

Per ogni contatto futuro relativo alla presente pratica o per ogni necessità che in futuro si dovesse manifestare, si forniscono le seguenti utenze telefoniche: \_\_\_\_\_.

Lamporecchio, \_\_\_\_\_

Il richiedente  
\_\_\_\_\_



**UFFICIO UNICO DI POLIZIA MUNICIPALE  
COMUNI DI LAMPORECCHIO E LARCIANO**

Richiesta-Autorizzazione-Invalidi-LAMPORECCHIO.dot

**Comune di LAMPORECCHIO**

Via V. Vitoni, 59 51035 Lamporecchio

Tel 0573.800699 cell. 329.6503527

e-mail: poliziamunicipale@comune.lamporecchio.pt.it

PEC: comune.lamporecchio@postacert.toscana.it

**Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Sindaco P.T. del Comune di Lamporecchio - Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante Romani Dott. Federico.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Lamporecchio, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_