

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il ___/___/_____, residente a _____
in via/p.zza/c.so _____ n. _____ tel. _____
avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della
Repubblica 28 dicembre 200, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione
amministrativa. (Testo A).", consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei
benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

CHIEDE

- Il **RILASCIO** del contrassegno riservato alle persone con limitate capacità motorie di cui all'articolo 188 del D.Lgs. 30 aprile 1992, n.285 (Codice della Strada) per la circolazione e la sosta del veicolo con validità:
 - **temporanea** per n. _____ anni / mesi
 - **permanente**
- Il **RINNOVO** del contrassegno invalidi n. _____¹;
- Il **DUPLICATO** del contrassegno invalidi n. _____ per:
 - furto
 - smarrimento
 - deterioramento

- per se.
- per il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
prov. _____ il ___/___/_____, residente
a _____ in via/p.zza/c.so
_____ n. _____ tel. _____, in qualità di
_____ ².

¹ In caso di **rinnovo di contrassegno temporaneo** la domanda dovrà esser presentata come **istanza di rilascio di nuovo permesso** invalidi allegando la relativa documentazione ed il contrassegno invalidi scaduto.

² in caso di impedimento dell'interessato per ragioni connesse allo stato di salute, la dichiarazione ex art.4, comma 2 D.P.R. 28/12/2000 n.445, viene sottoscritta dal Coniuge/Figlio/Altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado allegando la **fotocopia della carta di identità dell'invalido**.

A TAL FINE SI ALLEGA:

■ **per nuova istanza:**

- Certificato rilasciato dall'Ufficio di Medicina Legale dell'A.S.L. di competenza attestante l'effettiva riduzione delle capacità motorie del richiedente ed il diritto all'ottenimento del permesso;_
- Fotocopia della patente speciale di guida (se in possesso) e del libretto di circolazione del veicolo di proprietà;

■ **per rinnovo del permesso:**

- certificato medico attestante il persistere delle condizioni che hanno dato luogo al rilascio del permesso;
- contrassegno scaduto.

■ **per smarrimento o furto:**

- copia della denuncia.

■ **Deterioramento:**

- il contrassegno deteriorato

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m., che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Predosa, lì _____

Firma _____