

DOMANDA RILASCIO CONTRASSEGNO INVALIDI

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI MANERBIO
Servizio Polizia Amministrativa

Il/La sottoscritto/a

nato/a.....prov.....il.....

residente a Manerbio in via/piazza/corso

tel.....codice fiscale

CHIEDE

- il rilascio;
 - il rinnovo (a seguito di scadenza dal rilascio del precedente) N. _____ ;
 - il duplicato (in caso di smarrimento, furto, deterioramento);
- del contrassegno speciale per il parcheggio per persone con effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art.381 del D.P.R.495/1992..

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune;
- che l'uso del contrassegno è personale;
- di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo potrà essere soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori e l'utilizzatore soggetto a sanzione amministrativa;
- di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art.76 del D.P.R.445/2000).

Manerbio,

Firma del richiedente (*)

.....

Documentazione da allegare :

- Copia verbale commissione medica (attestante gravità prevista dalla normativa vigente)
oppure certificato di deambulazione ridotta;
- N.3 foto tessera del richiedente;
- Copia documento d'identità (*Qualora il richiedente fosse impossibilitato a firmare, può apporre la firma un familiare munito del documento di identità proprio e del richiedente)
- Nel caso di rinnovo dell'autorizzazione, per i soggetti con invalidità a tempo indeterminato, certificato medico rilasciato dal medico curante che conferma il persistere delle condizioni.