

COMUNE DI
RIGNANO FLAMINIO
(Provincia di Roma)

OGGETTO: CONTRASSEGNO SPECIALE DI CIRCOLAZIONE

Art. 381 del D.P.R. 495/92-aggiornato dal D.P.R. 610/96 e dal D.P.R. 503/96 - Delibera del Commissario Straordinario assunto i poteri di C.C. n° 11 del 27/02/2008.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Prov.(.....) il/...../.....
codice fiscale n., e residente nel Comune di Rignano Flaminio Prov. (RM)
Indirizzo n° civico....., Tel.
in qualità di richiedente (o in nome e per conto di
impossibilitato a sottoscrivere),

RIVOLGE ISTANZA

al fine di ottenere il:

- Rilascio del contrassegno auto per il parcheggio invalidi, avendo una capacità di deambulare sensibilmente ridotta ovvero soggetto non vedente, così come attestato dal certificato medico, rilasciato dall'Ufficio Medico Legale della A.S.L. RM/ F4;
- Rinnovo del contrassegno auto per il parcheggio invalidi, rilasciato dal Comune di Rignano Flaminio con Concessione n° e scadenza/...../.....;
- Duplicato del contrassegno auto per il parcheggio invalidi, rilasciato dal Comune di Rignano Flaminio con Concessione n° e scadenza/...../..... per:
- Smarrimento Deterioramento Furto

SI ALLEGA:

- Certificato medico legale in originale (per primo rilascio o rinnovo inferiore a 5 anni);
- Certificato medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio della certificazione medica legale con validità quinquennale (da utilizzare solo per il rinnovo);
- Copia fotostatica (fronte/retro) di un documento di identità valido;
- Denuncia in originale alle autorità di pubblica sicurezza di furto/smarrimento/altro che attesti il mancato possesso del contrassegno disabili e/o autodichiarazione ove previsto per legge;

Rignano Flaminio Il

Conferisce inoltre il consenso al trattamento dei dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Firma
(Per Esteso)

EVENTUALE DELEGA AL RITIRO

Il richiedente della presente istanza delega al ritiro il/la Sig./Sig.ra
quale persona incaricata, munita di documento di riconoscimento (carta identità, patente, altro documento equipollente ai sensi del D.P.R. n°445/2000):

tipo documento n° documento

rilasciato da

(Barrare le voci che interessano)

Firma
(Per Esteso)