

Spett. le **Comando Polizia Locale**  
Comune di Crosia  
87060 - Crosia (Cs)

**RILASCIO /RINNOVO**

**“Contrassegno per persona con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta”**

*- ex D.P.R. n. 495/92 - D.P.R. n. 151/2012 -*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

mail/pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**in nome e per conto proprio**

**OPPURE**

**in qualità di:**  **familiare**

**tutore con atto n.** \_\_\_\_\_

**in nome e per conto del richiedente impossibilitato a firmare.**

Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

mail/pec \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

## CHIEDE

- IL RILASCIO** dell'autorizzazione "contrassegno per parcheggio disabili" di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 C. d. S.) al DPR 495/92 e ss. mm. ed ii e al D.P.R. 151/2012.
- IL RINNOVO** dell'autorizzazione "contrassegno per parcheggio disabili" N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ che restituisce perché scaduto di validità.
- IL DUPLICATO** dell'autorizzazione "contrassegno per parcheggio disabili" N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ in quanto:  **DETERIORATO**  **SMARRITO**

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che:*  
**1.** I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi; **2.** Tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; **3.** Su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs.. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Comando di Polizia Locale.

Elementi oggettivi che giustificano la richiesta:

---

### **CERTIFICAZIONE MEDICA ALLEGATA come disposto dall'articolo 381 comma 3 del Regolamento d'Esecuzione del Codice della Strada.**

---

#### **A tal fine allega:**

- Copia del **documento di identità** del richiedente in corso di validità;
- Delega e **documento di identità del delegante** o altra documentazione equivalente;
- N° 1 **foto tessera** recente del titolare l'autorizzazione (da applicare sul retro dell'autorizzazione in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno di parcheggio per disabili" europeo);
- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza**, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, **nel caso di rinnovo, il certificato rilasciato dal medico curante** che confermi il persistere delle condizioni che ne hanno determinato il rilascio.

Il / la richiedente

\_\_\_\_\_