

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI**

(art. 188 D.Lgs. 30 Aprile 1992 n.285)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato /a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a Fagnano Olona in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

**CHIEDE**

- per proprio conto
- in qualità di \_\_\_\_\_ del/della Sig/ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- il **RILASCIO** dell'autorizzazione di cui all'art. 188 del codice della strada per la circolazione e la sosta del veicolo al proprio servizio con validità:
- temporanea
  - permanente

Allega: - certificato medico rilasciato dall'ATS, Ufficio Medicina Legale;

- fototessera;

- il **RINNOVO** dell'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (solo per i contrassegni aventi validità 5 anni)

Allega: - certificato medico rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni;

- fototessera;

- il **DUPLICATO** del contrassegno di parcheggio per disabili n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per
- DETERIORAMENTO
  - FURTO
  - SMARRIMENTO

Allega: - in caso di furto o smarrimento: denuncia di furto o dichiarazione di smarrimento

- in caso di deterioramento: il contrassegno deteriorato

Dichiara di essere a conoscenza che:

- il contrassegno che rende nota l'autorizzazione è personale;
- non può essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità, a cura degli eredi, in caso di decesso del titolare;

Il sottoscritto, ai sensi del GDPR- Regolamento 679/2016 UE, autorizza il trattamento dei dati sensibili, prevalendo il proprio interesse ad ottenere l'autorizzazione rispetto alla tutela dei dati medesimi.

Li, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_