

AL SINDACO DI ZIBIDO SAN GIACOMO (MI)

OGGETTO: Autorizzazione e contrassegno invalidi DPR 495/92 e successive modificazioni

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ residente a Zibido San

Giacomo in Via / Piazza _____ n. _____ int. _____ telefono _____

OPPURE

IN NOME E PER CONTO DI _____

C.F. _____ nato/a a _____ il _____

residente a Zibido San Giacomo in via/Piazza _____ n. _____ int.

_____ telefono _____ e **DICHIARANDO** a tal fine, valendomi della disposizione di cui

artt.46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di

dichiarazioni false o mendaci, e sotto la mia personale responsabilità **di AGIRE IN QUALITA' di :**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FAMILIARE CONVIVENTE | <input type="checkbox"/> ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' |
| <input type="checkbox"/> FAMILIARE NON CONVIVENTE | <input type="checkbox"/> ALTRO (allegare delega scritta) |
| <input type="checkbox"/> TUTORE (indicare gli estremi dell'atto) | |

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione (e relativo contrassegno) invalidi** di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS) e al DPR 495/92 e successive modificazioni, in quanto portatore/trice di deficit deambulatorio, come da certificato sanitario allegato, rilasciato dall'Azienda ASL – Ufficio Invalidi Civili attestante una effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta così come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada.

- L'inserimento delle seguenti targhe** nell'autorizzazione invalidi di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS) e al DPR n. 495/92 e successive modificazioni,

1. targa _____ marca _____ modello _____
 alimentato a benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido
 Class. Euro _____ in proprietà di _____

2. targa _____ marca _____ modello _____
 alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido
 Class. Euro _____ in proprietà di _____

3. targa _____ marca _____ modello _____
 alimentato a: benzina GPL gasolio metano elettrico ibrido
 Class. Euro _____ in proprietà di _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Polizia Locale e Sicurezza Urbana.

Zibido San Giacomo, li _____

Il/la richiedente (1)

se il richiedente non firma, la presente domanda deve essere sottoscritta da parente o tutore che dichiara che " firma in qualità di (grado di parentela o la qualifica) in quanto impossibilitato a firmare".

Allega: copia certificato del medico legale di Azienda ASL.