



AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI VEROLI

**Oggetto : Richiesta RILASCIO
"Contrassegno di parcheggio per disabili".
(Art. 381 del D.P.R. 495/92).**

Il/La sottoscritto/a _____

Prendendo atto che :

I dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 D.P.R. n° 495/1992, ai sensi del D.leg.vo n° 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso.

Tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionale di controllo.

L'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.leg.vo 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Il titolare del trattamento è il Comune di Veroli nella persona del responsabile della Polizia Locale.

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.

D I C H I A R A

di essere nato/a _____ il _____

e residente in _____ Via _____

Documento _____ nr. _____ rilasciato

da _____ il _____ .

in qualità di: Disabile / Invalidi Civile / Invalido _____ ;

C H I E D E

alla S.V., il **RILASCIO** dell'autorizzazione prevista dall'art. 381 c.2 del D.P.R. n° 495/1992 ed il contestuale **RILASCIO** del "**contrassegno di parcheggio per disabili**" di cui alla figura V4 art. 381 D.P.R. n° 495/1992, così come modificato dal D.P.R. n° 151 del 30/07/2012.

A tale scopo allega :

- 1) Certificato Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (**Certificato Medico Sanitario della ASL di Frosinone**);
- 2) Copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) n° 2 Fototessere.

Anticipatamente ringrazia. Telefono per eventuali contatti: _____

Veroli, li _____

IN FEDE