

Malnate lì _____

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
21046 Malnate (VA)**

OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO PARCHEGGIO INVALIDI

Il / la sottoscritto / a _____ nato a _____

Il _____ residente a Malnate (VA) in Via _____

Tel _____ familiare di riferimento _____

A causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

C H I E D E

il rilascio **il rinnovo** **il duplicato** **la sostituzione**

DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

(previsto dal DPR 495/1992 così come modificato dal D.P.R. n. 151 del 30.07.2012)

Allo scopo allega la seguente documentazione: **fotocopia documento d'identità valido, n.2 fototessere, n.1 marca da bollo da €.16,00 (solo per autorizzazioni temporanee)** nonché,

PER RILASCIO	Certificatio rilasciato dall'Azienda ASL competente attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.
PER RINNOVO CONTRASSEGNO VALIDO ANNI 5	Contrassegno scaduto e certificazione rilasciata dal medico di base attestante il persistere delle capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.
PER RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO	Contrassegno scaduto e certificazione specifica per rilascio tagliando invalidi rilasciata dall'ASL competente per territorio.
PER DUPLICATO	Originale deteriorato
PER SOSTITUZIONE	Denuncia di furto o smarrimento recante il numero di contrassegno e la scadenza

Il/la richiedente dichiara sotto la proprie responsabilità (art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000) che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il /la richiedente sarà perseguibile a norma di legge.

N.B. In riferimento al D.Lgs n.196/2003, si comunica all'utente che i dati personali forniti relativi alla pratica in oggetto verranno utilizzati solo ed esclusivamente per il procedimento amministrativo in atto, non saranno divulgati fuori dall'ambito degli uffici comunali e saranno detenuti negli archivi cartacei ed informatici del Comune di Malnate, dal momento della definizione dell'istanza.

Il/la richiedente prende atto che il contrassegno è strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.

Per informazioni contattare il Comando di Polizia Locale al n.0332275252

FIRMA DELL'AVENTE DIRITTO
