

**MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO AUTO PER PERSONE  
CON GRAVI DISABILITÀ NELLA DEAMBULAZIONE**

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

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a Castrovillari Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:** Chiede il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 495/92: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta")

A tal uopo allega:

1. Documentazione originale da portare in visione-viene restituita) rilasciata dall'Azienda Sanitaria; Certificato di accertamento dell'handicap - legge 104/92 con dicitura "presenta capacità di deambulazione sensibilmente ridotta - SI"; oppure certificato medico-legale uso contrassegno auto con dicitura "ha diritto al rilascio del contrassegno".  
LA CERTIFICAZIONE DI INVALIDITÀ CIVILE, ANCHE AL 100%, NON ATTRIBUISCE DIRITTO AL CONTRASSEGNO AD ECCEZIONE DEI NON VEDENTI O AMPUTATI AGLI ARTI INFERIORI;

2. Documento d'identità in corso di validità

 Chiede il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità inferiore a 5 anni; a tale scopo allega, oltre ai documenti al punto precedente, il contrassegno scaduto. Chiede il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_ con validità di 5 anni;

a tale scopo allega:

- Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno". Non è necessaria né rilevante l'indicazione della diagnosi;
- Documento d'identità in corso di validità;
- Contrassegno scaduto.

informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Castrovillari. I suoi dati personali saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure di rilascio dell'autorizzazione da Lei richiesta e potranno essere comunicati ad altri incaricati del Comune di Castrovillari o di altre società nominate Responsabili per il rilascio dell'autorizzazione. Il conferimento dei dati è volontario, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della sua richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed automatizzata. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del Titolare. È inclusa e compresa l'informativa sopra riportata con il consenso al trattamento dei miei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs 196/03 per le finalità indicate.

" acconsento non acconsento 

(barrare casella)

Castrovillari \_\_\_\_\_  
firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno) IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)**ALL'ATTO DEL RITIRO**Castrovillari \_\_\_\_\_  
Firma

In caso di ritiro da persona delegante allegare delega firmata dal richiedente (oppure tutore/curatore/amministratore di sostegno) e documento d'identità del delegato