



COMUNE DI CALUSO

Città Metropolitana di Torino

Settore vigilanza

Al Comandante
Settore Vigilanza

RICHIESTA PARCHEGGIO PER DISABILI

IL/LA RICHIEDENTE

Cognome e nome _____

Nato/a _____ in data _____ e residente in Caluso (TO)

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

PRENDENDO ATTO CHE

- ✓ nella presente dichiarazione i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga all'art. 381 DPR 495/1992 e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
- ✓ il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio del permesso ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni avrà l'effetto del non rilascio del permesso;
- ✓ chiunque rilasci dichiarazioni mendaci verrà punito/a ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.

CHIEDE IL

RILASCIO RINNOVO N. _____ DUPLICATO N. _____

del contrassegno denominato "parcheggio per disabili" previsto dagli artt. 188 D.LGS. 285/1992 e art. 381 comma 2 D.P.R. 495/1992, e successivamente modificato dal D.P.R. 151/2012.

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione rilasciata dall'ASL TO4 servizio di Medicina Legale – per la CONCESSIONE CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA - attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 DPR 495/1992);
- Certificato del medico di base attestante la permanenza delle condizioni di disabilità precedentemente accertate;
- Denuncia/Dichiarazione di furto o smarrimento recante il numero di contrassegno e la scadenza;
- Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento;
- N. 2 (due) fototessere.
- CHIEDE altresì l'iscrizione alla Banca Dati** dei seguenti veicoli (max. n. 2) di cui allega copia della Carta di Circolazione e relativa Polizza Assicurativa

Veicolo 1 (targa) _____ **Veicolo 2** (targa) _____

Caluso, li _____

Firma _____