

AI

COMANDO POLIZIA LOCALE
Comune di San Felice Circeo
Via Giosue' Carducci n. 2
04017 – San Felice Circeo

Il/la sottoscritto/anato/a a
Il residente a
via/piazza n.

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, avendo effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta,

Ai sensi e per gli effetti degli art.7 comma 1 lettera d) e 188 del D.L. n 285/92; dell'art. 381 D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 (Regolamento di Esecuzione C.d.S.),

C H I E D E

IL RINNOVO del CONTRASSEGNO INVALIDI n. del relativo all'autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

Allega a tale scopo:

- il certificato del medico di famiglia dichiarante che "persistono le stesse condizioni" ai fini del rinnovo del permesso invalidi con timbro, firma del medico curante e data di rilascio.
- oppure, in alternativa, qualora si appartenga alle categorie identificate dalla legge n. 80 del 2006, l'autocertificazione che lo attesta . In tal caso non è necessario portare il certificato medico.
- il documento di identità del richiedente il contrassegno
- in caso di delega, copia fotostatica del documento di identità del delegato
- il contrassegno in scadenza

D I C H I A R A

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 188 C.d.S., l'uso del contrassegno invalidi è strettamente personale;
- di essere a conoscenza che in caso di decadenza, scadenza, decesso del titolare o trasferimento di residenza, il contrassegno invalidi deve essere restituito;
- di esprimere il consenso previsto dal D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per le finalità consentite dalla legge.

Delega al ritiro del contrassegno il/la Sig./Sig.ra

San Felice Circeo Data

IL RICHIEDENTE