

**Auto-dichiarazione per il rilascio/rinnovo dell'autorizzazione
con validità quinquennale e relativo contrassegno di parcheggio per disabili.**
(articolo 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495)

Il sottoscritto _____

nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

C H I E D E

il rilascio **il rinnovo** dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495, a favore di :

sé medesimo

in qualità di :

esercente la patria potestà del minore

tutore (1)

altro (2) _____

per nome e per conto (3) di _____

nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Impossibilitato a recarsi presso il vostro ufficio per il rilascio/rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili, **delega** il signor/a _____ nato/a il _____ a _____ e residente in _____ in via _____ al ritiro dell'autorizzazione e relativo contrassegno.

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci (4), **dichiara** la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992 n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale

dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.
 - Certificazione rilasciata ai sensi dell'articolo 6 comma 6 lettera a) della L.P. 15/11/2007 n. 19, soggetti riconosciuti invalidi civili assoluti con diritto ad indennità di accompagnamento in quanto non in grado di deambulare autonomamente senza l'aiuto permanente di un accompagnatore.
 - Certificazione rilasciata ai sensi dell'articolo 6 comma 6 lettera b) della L.P. 15/11/2007 n. 19, soggetti riconosciuti in situazione di handicap con grave limitazione della capacità di deambulazione, secondo quanto previsto dalla legge 5 febbraio 1992 n. 104.
 - Attestazione che il richiedente è non vedente. (Tesserino o verbale di invalidità di “cieco assoluto”).
 - Per il rinnovo:** Certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.
 - Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).
 - n. 1 foto a colori formato tessera .
 - Gli eventuali documenti relativi alle note 1, 2 e 3 (specificare) _____
-
-

Il richiedente dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa dei dati personali al seguente link: <http://www.comune.bondone.tn.it/Comune/Comunicazione/Privacy-e-note-legali>.

Bondone, _____

Firma
(Titolare o genitore/tutore/delegato)

NOTE:

- (1) produrre documenti comprovati la tutela
- (2) specificare ed allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato
- (3) allegare copia del documento di identità o equipollente dell'interessato se diverso dal richiedente
- (4) si ricorda che ai sensi dell'articolo 71 del citato D.P.R., le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46.