

AL COMUNE DI CATENANUOVA  
CORPO POLIZIA MUNICIPALE  
VIA FIRENZE N.2  
94010 CATENANUOVA (EN)

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI**

(art. 188 D.Lgs. 30 aprile 1992 n.285) – (D.P.R. 30 luglio 2012 n.151)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a Catenanuova in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come  
previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**CHIEDE**

- ☐ per proprio conto  
☐ in qualità di \_\_\_\_\_ del/della Sig./a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, il rilascio dell'autorizzazione di cui all'art. 188 del Codice della  
strada per la circolazione e la sosta del veicolo al proprio servizio con validità: ☐ temporanea  
☐ permanente

Allega: certificato medico rilasciato dall'A.S.L.- Ufficio Medicina Legale;  
fototessera formato h. 4 cm x 3,5 cm;  
fotocopia di un documento di identità valido;  
copia ricevuta versamento dei diritti di istruttoria e rilascio contrassegno.

- ☐ il RINNOVO dell'autorizzazione nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (solo per i contrassegni rilasciati con validità  
permanente)

Allega: certificato medico rilasciato dal proprio medico curante attestante il persistere delle condizioni;  
fototessera formato h. 4 cm x 3,5 cm;  
fotocopia di un documento di identità valido;  
copia ricevuta versamento dei diritti di istruttoria e rilascio contrassegno;  
contrassegno in originale rilasciato precedentemente.

- ☐ il DUPLICATO del contrassegno di parcheggio per disabili nr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per :

☐ DETERIORAMENTO ☐ FURTO ☐ SMARRIMENTO

Allega: in caso di furto o smarrimento: copia della denuncia presentata all'autorità di pubblica sicurezza;  
in caso di deterioramento: il contrassegno in originale deteriorato;  
fototessera formato h. 4 cm x 3,5 cm;  
fotocopia di un documento di identità valido;  
copia ricevuta versamento dei diritti di istruttoria e rilascio contrassegno.

**Dichiara** di essere a conoscenza che:

- Il contrassegno che rende nota l'autorizzazione è personale;
- Non può essere in possesso di uguale contrassegno rilasciato da altro Comune;
- Che il contrassegno deve essere restituito in caso di scadenza di validità o, a cura degli eredi, in caso di decesso del titolare.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati sensibili,  
prevalendo il proprio interesse ad ottenere l'autorizzazione rispetto alla tutela dei dati medesimi.

Catenanuova, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_