

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
VILLARBASSE (TO)

TITOLARE A CUI INTESTARE IL CONTRASSEGNO			
Cognome		nome	
Nato il		A	
Residente a		Via	
Codice Fiscale			
Telefono		e-mail	
Dati Patente da		Rilasciata il	
		Categoria	

RICHIEDENTE (se diverso dal titolare) ¹			
Allegare sempre documento di identità e, nei casi di nomina di tutore, anche la documentazione del Tribunale			
Cognome		Nome	
Nome		A	
Residente a		Via	
Codice Fiscale			
Telefono			
e-mail			
In qualità di			

CHIEDE (compilare uno dei campi successivi)

1)

- Primo rilascio del contrassegno con validità permanente (5 anni)

Allegare certificazione medica dell'A.S.L. di appartenenza dalla quale risulti l'effettiva **capacità di deambulazione sensibilmente ridotta**.

2)

- Successivo rilascio (rinnovo)** di contrassegno **con validità permanente** (anni 5), in sostituzione del precedente contrassegno scaduto / in scadenza:

(riferimento vecchio contrassegno n. _____ rilasciato in data _____ dal Comune di _____ validità _____).

Allegare certificazione del medico curante che confermi il persistere delle condizioni di salute che hanno dato luogo al rilascio per **capacità di deambulazione sensibilmente ridotta**. All'atto del ritiro del nuovo contrassegno, quello scaduto dovrà essere restituito al Servizio Polizia Municipale di Villarbasse per l'annullamento e l'archiviazione

(1)

¹ Esempio: genitore di minorenne, tutore, amministratore di sostegno, ecc

3)

- **Primo rilascio del contrassegno con validità temporanea per mesi _____**

Allegare certificazione medica dell'A.S.L. di appartenenza dalla quale risulti che per infortunio o per altre cause patologiche è stata accertata l'effettiva **capacità di deambulazione sensibilmente ridotta**, con specificazione del presunto periodo di durata dell'invalidità.

4)

- **Successivo rilascio (rinnovo) del contrassegno con validità temporanea in sostituzione del precedente valido fino al _____.**

Allegare certificazione dell'A.S.L. di appartenenza dalla quale risulti che per infortunio o per altre cause patologiche è stata accertata l'effettiva **capacità di deambulazione sensibilmente ridotta**, con specificazione del presumibile periodo di durata dell'invalidità. All'atto del ritiro del nuovo contrassegno, quello scaduto dovrà essere restituito al Servizio Polizia Municipale di Villarbasse per l'annullamento e l'archiviazione

5)

- **Successivo rilascio (duplicato) di contrassegno in sostituzione del precedente a seguito di:**

- deterioramento (allegare alla domanda anche il contrassegno deteriorato per l'annullamento e l'archiviazione;
- smarrimento, sottrazione, distruzione (allegare denuncia per smarrimento o sottrazione o distruzione presentata presso un Ufficio di Polizia).

riferimento vecchio contrassegno n. _____ rilasciato il _____
dal Comune di _____ valido fino al _____

L'interessato è informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 recante disposizioni a tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, i dati forniti saranno trattati nel rispetto degli obblighi di legge. Il titolare del trattamento è il Comune di Villarbasse con sede in Villarbasse Piazza Municipio n. 1; tali dati saranno utilizzati al fine di adempiere alle procedure per il rilascio del contrassegno richiesto e potranno essere comunicati ed incaricati dal Comune di Villarbasse. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia il mancato conferimento non renderà possibile l'evasione della richiesta. I dati saranno trattati in modalità cartacea ed informatizzata. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui al D.Lgs. 196/03 che potrà esercitare presso l'indirizzo del titolare.

L'uso del contrassegno è strettamente personale e il contrassegno deve essere restituito al Servizio Polizia Municipale di Villarbasse quando vengono meno le condizioni che ne hanno legittimato il rilascio. **In caso di uso improprio (oltre alle sanzioni amministrative e/o penali del caso), il permesso verrà ritirato dagli agenti addetti al controllo e potrà essere revocato.**

Allegati:

- Certificazione medica dell’A.S.L. (per le domande relative al primo rilascio);
- Certificazione del medico curante (per le domande relative ai successivi rilasci o rinnovi);
- Contrassegno scaduto o in scadenza (se ancora valido potrà essere trattenuto e usato nelle more della definizione della pratica, e dovrà essere successivamente consegnato all’Ufficio Polizia Municipale, all’atto del ritiro del nuovo contrassegno);
- Contrassegno deteriorato (nel caso di richiesta duplicato per deterioramento);
- Denuncia di smarrimento, sottrazione o distruzione del contrassegno;
- Fotocopia del documento di identità del titolare avente titolo (e del richiedente se diverso);
- fotocopia del documento di identità del delegato _____
- codice fiscale e foto tessera del titolare a cui intestare il contrassegno _____

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000).

Villarbasse, lì _____

Firma dell’interessato (*)

Identificato con C.I. n. _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____
Villarbasse, lì _____ Firma addetto comunale al ritiro _____

(*) la firma va apposta in presenza del dipendente comunale addetto al ricevimento, esibendo un documento di identità. Se non si firma in sua presenza, occorre allegare una fotocopia di un documento di identità del titolare (e del richiedente se diverso dal titolare)

=====

Delega al ritiro del contrassegno

Per il ritiro delega fin d’ora il Signor _____

Villarbasse, lì _____

Firma dell’interessato

=====

Comunicazione avvio procedimento

La presente costituisce altresì comunicazione di avvio del procedimento ai sensi degli artt. 7 e ss. L. 07 agosto 1990 n. 241, pertanto si informa che:

- l’ufficio competente all’istruttoria e rilascio, presso cui si potrà prendere visione degli atti è il Comune di Villarbasse – Ufficio Polizia Municipale, tel. 011-9528484 fax 011-9509972 orario al pubblico dal Lunedì al Sabato dalle ore 8.30 alle ore 9.30.

- ❑ l'oggetto dell'istanza è il rilascio di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
- ❑ Il responsabile del procedimento è il Vice Comm. Vincenzo Verolino, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni inerenti la pratica, nonché presentate memorie scritte e documenti, che verranno valutati se pertinenti all'oggetto del procedimento;
- ❑ Il termine del procedimento è fissato in 30 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza. Tale termine, nel caso siano eventualmente comunicate cause di irregolarità o incompletezza, decorre dal ricevimento della successiva istanza regolare e completa.
- ❑ Il suddetto termine è sospeso nel caso in cui occorra acquisire presso il Comune ove l'istante aveva la propria residenza, della documentazione originaria a seguito della quale era stato rilasciato il primo contrassegno con durata quinquennale.
- ❑ I rimedi esperibili in caso di inerzia dell'Amministrazione sono il ricorso al T.A.R. entro un anno dalla scadenza del termine di conclusione del procedimento.

=====

Parte riservata al Servizio di Polizia Municipale

Verificato la documentazione allegata:

Varie:

=====

**PREVIA ACQUISIZIONE DEL CONTRASSEGNO SCADUTO/IN SCADENZA
PREVIA ACQUISIZIONE DI FOTOCOPIA DEL NUOVO CONTRASSEGNO RILASCIATO**

Si dà atto che il contrassegno viene ritirato da: _____

Villarbasse, li _____

Firma per ricevuta di chi ritira il contrassegno

Firma operatore di P.M. _____ per l'archiviazione.