



Oggetto: Richiesta contrassegno disabili unificato Europeo (Art. 381 Del D.P.R. 495/92 Aggiornato Dal D.P.R. 610/96 E Dal D.P.R. 503/96)

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000), dichiara di essere:

nato/a a _____ il _____ residente a _____
in _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
email _____

RICHIEDE

☐ **IL RILASCIO** del contrassegno unificato disabili europeo per disabilità: ☐ **permanente** ☐ **temporanea**

A tale scopo allega:

1. Certificazione medica in originale, rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'Unità 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 sensibilmente ridotta (art. 381 Regolamento di Esecuzione del C.D.S.);
2. Copia documento d'identità in corso di validità;
3. 2 Fotografie a colori (formato tessera);
4. Ricevuta del pagamento di € 15,00 da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa, per maggiori informazioni consultare il sito www.comune.tivoli.rm.it

☐ **IL RINNOVO** del contrassegno unificato disabili europeo per disabilità permanente N° _____

☐ **TITOLARE** di stallo di sosta disabili personalizzato ☐ **Si** ☐ **No** N° _____

A tale scopo allega:

1. Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno", non è necessaria né rilevante l'indicazione della diagnosi;
2. Copia documento d'identità in corso di validità;
3. Contrassegno scaduto;
4. 2 Fotografie a colori (formato tessera);
5. Ricevuta del pagamento di € 15,00 da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa, per maggiori informazioni consultare il sito www.comune.tivoli.rm.it

☐ **IL DUPLICATO** del contrassegno N° _____ per: ☐ **furto** ☐ **smarrimento** ☐ **deterioramento**

A tale scopo allega:

1. Secondo il caso:
 - a) **Furto**: denuncia di furto in originale o copia, in cui risulti il numero di contrassegno rubato;
 - b) **Smarrimento**: dichiarazione sostitutiva, in carta semplice, in cui risulti il numero di contrassegno smarrito;
 - c) **Deterioramento**: contrassegno deteriorato;
2. Documento d'identità in corso di validità;
3. 2 Fotografie a colori (formato tessera);
4. Ricevuta del pagamento di € 15,00 da effettuarsi attraverso il sistema PagoPa, per maggiori informazioni consultare il sito www.comune.tivoli.rm.it

Si prende atto che i dati raccolti verranno trattati dal Comune di Tivoli - Titolare del Trattamento Dati, come descritto nell' informativa disponibile sul sito del Comune di Tivoli all'indirizzo <https://www.comune.tivoli.rm.it/> nella sezione Privacy e Responsabile della Protezione dei dati, resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 e s.m.i.

Si allega:

- copia documento d'identità in corso di validità
- copia dell'atto di nomina del tribunale per il curatore/tutore o delega per il delegato.

Luogo e Data

Firma dell'interessato
(se diverso specificare)

N.B. Stante l'obbligo della firma sul contrassegno, per il ritiro l'invalide deve recarsi personalmente presso il comando di p.l. al fine di adempiere a quanto stabilito dal d.p.r. 30.07.2012 n. 151. (si decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in caso di dichiarazioni non veritiere.)

Altre informazioni:

- la domanda di primo rilascio del permesso va consegnata debitamente compilata all'U.R.P. (Ufficio Relazioni con il Pubblico);
- la domanda di rinnovo o richiesta duplicato può essere presentata anche direttamente presso il Comando di Polizia Locale in Via Montevescovo, 2;
- per ulteriori informazioni rivolgersi al Comando Di Polizia Locale – Ufficio permessi in Via Montevescovo 2, nei giorni di Martedì e Giovedì dalle ore 9 alle 13, telefono: 0774 453502.