

Protocollo n° _____

del _____



COMUNE DI SASSARI
SETTORE PIANIFICAZIONE E GESTIONE DEL TERRITORIO
Servizio Circolazione e Traffico
Ufficio Autorizzazioni

Al Sig. Sindaco
del Comune di Sassari

OGGETTO: Richiesta per il rilascio/rinnovo del contrassegno invalidi. (D.M. 8/6/79 n. 1176 e art. 381 del D.P.R. 16/12/1992 n. 495)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente/domiciliato in _____

via _____ n. _____

ricosciuto invalido civile dalla Commissione medica per l'accertamento delle invalidità civili presso l'A.S.L. competente, con la presente

CHIEDE

il **rilascio** del contrassegno speciale, per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide, con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, in conformità a quanto previsto dal D.M. 8/6/79 n. 1176 e dall'art. 381, comma 2°, del D.P.R. 16/12/92, n. 495.

il **rinnovo** del contrassegno n. _____ rilasciato in data _____

il **duplicato** del contrassegno (in caso di smarrimento, furto, deterioramento).

a tal scopo

DICHIARA CHE

guida personalmente il veicolo ed è in possesso della patente di guida, **di cui si allega fotocopia;**

OPPURE

non guida e si fa trasportare con veicoli occasionali.

Lo scrivente espressamente **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- che i dati forniti corrispondono al vero;
- di impegnarsi a comunicare ogni eventuale modifica della residenza o di situazione che comporti la decadenza dei benefici richiesti ed a restituire il relativo contrassegno;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali in virtù di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Sassari, _____

Firma del richiedente
(o di chi ne fa le veci)

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER IL **RILASCIO** DEL CONTRASSEGNO SPECIALE

1. il modulo di cui sopra, compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile;
2. certificato attestante lo stato di invalidità rilasciato dal Settore Medico Legale del DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE "SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA" della A.S.L. n° 1, Via Amendola n° 55;
3. copia della patente di guida in corso di validità (nel caso di invalido conducente).

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER IL **RINNOVO** DEL CONTRASSEGNO SPECIALE

1. il modulo di cui sopra, compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile;
2. nel caso di certificazione per la mobilità **permanente**: certificato rilasciato dal medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del precedente contrassegno;
nel caso di certificazione per la mobilità **temporanea**: certificato attestante lo stato di invalidità rilasciato dal Settore Medico Legale del DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE "SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA" della A.S.L. n° 1, Via Amendola n° 55;
3. contrassegno precedentemente rilasciato.

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER IL **DUPLICATO** DEL CONTRASSEGNO SPECIALE

1. il modulo di cui sopra, compilato in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile;
2. denuncia presentata al Comando Stazione Carabinieri (in caso di furto o smarrimento);
3. contrassegno precedentemente rilasciato (in caso di deterioramento).