



Comune di Fiesso d'Artico

**RICHIESTA RILASCIO-RINNOVO  
CONTRASSEGNO INVALIDI**



Al Comando Polizia Locale  
Unione dei Comuni “Città della Riviera del Brenta”  
Piazzetta dei Storti n. 11  
30031 Dolo (Ve)

Oggetto: Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta delle persone invalide con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta ai sensi dell'art. 188 del C.d.S..

[ ] sottoscritt [ ]	
nat [ ] a [ ]	il [ ]
e residente in [ ]	
[ ]	n. [ ]
Tel. [ ]	Cell. [ ] Fax [ ]
e-mail [ ]	
pec [ ]	

**C H I E D E**

il rilascio dell'autorizzazione relativa all'oggetto, con il relativo contrassegno, in quanto affett[ ] da patologie tali da causare un'effettiva capacità di deambulare impedita o sensibilmente ridotta. A tal fine allega:

- Certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale (distretto sanitario), dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale è richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada, approvato con D.P.R. 495/92), in busta chiusa;
- Verbale della Commissione medica in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale, nel quale deve essere specificato in modo chiaro che la persona ha un'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, se ciò non è riportato si dovrà produrre il certificato su indicato, in busta chiusa;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- N. 2 fototessere uguali e recenti.

il rinnovo del contrassegno invalidi n. [ ] con validità inferiore a cinque anni. A tal fine allega:

- Certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale (distretto sanitario), dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale è richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 del Regolamento di esecuzione del Codice della Strada,

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR, disponibile sul sito istituzionale comunale e affissa presso gli Uffici Comunali del Comune di Fiesso d'Artico.



Comune di Fiesso d'Artico

**RICHIESTA RILASCIO-RINNOVO  
CONTRASSEGNO INVALIDI**



approvato con D.P.R. 495/92), in busta chiusa;

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Contrassegno scaduto;
- N. 2 fototessere uguali e recenti.

il rinnovo del contrassegno invalidi n.  con validità di cinque anni. A tal fine allega:

- Certificato rilasciato dal medico curante, ove si conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione, in busta chiusa;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Contrassegno scaduto;
- N. 2 fototessere uguali e recenti.

Inoltre

autorizzo ad utilizzare, per le comunicazioni che mi riguardano, esclusivamente il seguente indirizzo e-mail/pec: .

, li

Il Richiedente

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR, disponibile sul sito istituzionale comunale e affissa presso gli Uffici Comunali del Comune di Fiesso d'Artico.