



# COMUNE DI VECCHIANO

Provincia di Pisa

*Polizia Municipale*

Via XX Settembre, 9  
56019 VECCHIANO  
☎ 050 859637 - 📠 050 - 862258

## DOMANDA RILASCIO CONTRASSEGNO INVALIDI AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VECCHIANO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a.....prov.....il.....  
residente a Vecchiano in via/piazza/corso .....  
....., tel..... codice fiscale .....

### CHIEDE

(barrare la casella di proprio interesse):

- il rilascio  
 il rinnovo  
 il duplicato (in caso di smarrimento, furto, deterioramento)

del contrassegno speciale per il parcheggio per persone con effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art.381 del D.P.R.495/1992.

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune;
- che l'uso del contrassegno è personale;
- di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli agenti accertatori ed a relativa sospensione;
- **di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci rese alla Pubblica Amministrazione e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia** (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 – "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Vecchiano, .....

Firma del richiedente (\*)

.....

(\*) **Fotocopia** documento di identità del firmatario, in corso di validità, se il presente modulo non è presentato dal richiedente.

### Informativa sul trattamento dei dati personali (PRIVACY)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

- a) il trattamento dei dati dichiarati nel presente modulo è obbligatorio e finalizzato allo svolgimento del procedimento amministrativo per il rilascio dell'autorizzazione richiesta ed alle attività ad essa correlate;  
c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l' interruzione / l' annullamento del procedimento amministrativo;  
e) Lei può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, ovvero la modifica, l' aggiornamento e la cancellazione dei suoi dati personali;  
f) il titolare del trattamento dei dati dichiarati nel presente modulo sono il responsabile del Servizio di Polizia Municipale del Comune di Vecchiano ed i funzionari delegati all'istruttoria ed al rilascio dell'autorizzazione.

## DOCUMENTI NECESSARI PER IL **RILASCIO** DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

1. Modulo di richiesta al Sindaco di VECCHIANO in carta semplice ;
2. Certificato apposito rilasciato dal medico legale dell'A.S.L. 5 di PISA GALLERIA G.B. GERACE N.14 - Tel 050 954430 nel quale è specificato che la persona per la quale è richiesto il contrassegno ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta;
3. Marca da bollo da euro 16,00 solo se il certificato medico è rilasciato a tempo determinato
4. N° 2 Fototessera

## DOCUMENTI NECESSARI PER IL **RINNOVO** DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

1. Domanda al Sindaco di VECCHIANO in carta semplice;
2. Certificato rilasciato dal medico curante convenzionato A.S.L., che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del precedente contrassegno;
3. Contrassegno precedentemente rilasciato.

## DOCUMENTI NECESSARI PER IL **DUPLICATO** DEL CONTRASSEGNO INVALIDI

1. Domanda al Sindaco di VECCHIANO in carta semplice;
2. Denuncia presentata al Comando Stazione Carabinieri in caso di furto o smarrimento;
3. Contrassegno precedentemente rilasciato in caso di deterioramento