

**Al signor Sindaco
del Comune di Leonforte**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il __/__/__, residente a _____ in via _____
n. _____ tel. _____

CHIEDE

Il rinnovo del contrassegno n. _____ per la circolazione e sosta dei veicoli al servizio di persona
invalida, rilasciato dal Comune di Leonforte in data _____ (art. 188 C.d.S. e 381 Reg. Es. C.d.S.)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, ai sensi dell'art. 47 dello
stesso DPR 445/2000, dichiara:

1. Dati personali dell'invalide,(se il richiedente è diverso dall' invalido):

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita __/__/__

Comune di residenza _____ indirizzo _____

2. Eventuali motivi per i quali la richiesta viene presentata per conto dell'invalide/a (da compilare solo
nel caso di richiedente diverso dall'invalido):

esistenza del seguente rapporto di parentela con l'invalide/a: _____
e della seguente situazione di impedimento temporaneo a firmare per ragioni connesse allo stato di salute

qualità di genitore/tutore dell'invalide minorenne.

3. Elementi oggettivi che giustificano la richiesta(1): _____

Alla presente domanda allega (art.4 comma4 del vigente regolamento per il riconoscimento dei benefici
previsti per favorire la mobilità dei cittadini disabili con difficoltà di deambulazione):

n° 2 foto formato tessera

versamento C/C n. 2943765, di €10.00 (euro dieci/00), intestato a "Comune di Leonforte –
Polizia Municipale" causale "rilascio o rinnovo contrassegno invalidi"

copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Certificato medico rilasciato dal medico curante dr. _____, il quale conferma
il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio in conseguenza
dell'esistenza di patologia invalidante comportante "sensibile riduzione della capacità di
deambulazione" o della qualità di "non vedente", conforme all'allegato n. 3 del citato regolamento.

Il/la sottoscritto/a, con la presente, ai sensi della L.R.48/91, prende atto che il procedimento per il rilascio del
contrassegno richiesto è di competenza della Polizia Municipale del Comune di Leonforte, Responsabile dell'istruttoria
l'Isp. Capo Basilia Barbera (tel. 0935/665152), Responsabile dell'adozione del provvedimento finale il Capo Settore
della P.M. dr.ssa Antonina Licciardo e che il procedimento dovrà concludersi entro 30 giorni dal ricevimento della
presente, salvo diverse comunicazioni.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il/la
sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dalla
Polizia Municipale del Comune di Leonforte per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di
questi non è possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello
stesso. E' inoltre informato/a che, ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha diritto di avere conferma
dell'esistenza dei dati che lo riguardano, di chiederne la modifica o l'aggiornamento. Ha pure il diritto di richiederne la
cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di
Leonforte, che ha nominato Responsabile del trattamento dati il Comandante della Polizia Municipale o un suo
delegato. Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora
rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità
(art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la
dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non
veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Il richiedente-dichiarante

data

(1) Eventuale possesso di patente di guida e/o di un veicolo, attività lavorative, ricreative, ecc., motivi di qualsiasi genere posti a
presupposto della domanda per attendere a interessi o finalità di qualsiasi natura.

CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E SOSTA DISABILI: PROCEDURA RILASCIO

1. Istruzioni per il primo rilascio di contrassegno per persona con permanente condizione di invalidità

Compilare in carta semplice lo schema di domanda disponibile presso gli uffici della Polizia Municipale. Presentare le richiesta all'ufficio protocollo generale del Comune, allegando la documentazione indicata nel modulo di domanda (Certificato medico rilasciato dall'Ufficio medico legale dell'Azienda USL 4 - Enna). Salvo motivato diniego, il contrassegno sarà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione della domanda. L'autorizzazione ha validità 5 anni e deve essere rinnovata alla scadenza.

2. Istruzioni per il rinnovo del contrassegno per persona con permanente condizione di invalidità

Compilare in carta semplice lo schema di domanda disponibile presso gli uffici della Polizia Municipale. Presentare le richiesta all'ufficio protocollo generale del Comune, allegando la documentazione indicata nel modulo di domanda (Certificato rilasciato dal proprio medico curante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio). Salvo motivato diniego, il contrassegno sarà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione della domanda. L'autorizzazione ha validità 5 anni e deve essere rinnovata alla scadenza.

3. Istruzioni per il rilascio e il rinnovo di contrassegno per persona con temporanea condizione di invalidità

Compilare in carta semplice lo schema di domanda disponibile presso gli uffici della Polizia Municipale. Presentare le richiesta all'ufficio protocollo generale del Comune, allegando la documentazione indicata nel modulo di domanda (Certificato medico rilasciato dall'Ufficio medico legale dell'Azienda USL 4 - Enna). Salvo motivato diniego, il contrassegno sarà rilasciato entro 30 giorni dalla presentazione della domanda. L'autorizzazione viene rilasciata per il periodo di invalidità indicato nel certificato medico rilasciato dalla USL.

4. Smarrimento del contrassegno

Denunciare lo smarrimento presso il Comando della Polizia Municipale di Leonforte. Compilare in carta semplice lo schema di richiesta di duplicato disponibile presso gli uffici della Polizia Municipale allegando copia della denuncia presentata.

5. Deterioramento del contrassegno

Compilare in carta semplice lo schema di richiesta di duplicato disponibile presso gli uffici della Polizia Municipale allegando il contrassegno deteriorato.

6. Furto del contrassegno

Denunciare il furto presso un Ufficio di Polizia Giudiziaria (Carabinieri, Polizia di stato, ecc.). Compilare in carta semplice lo schema di richiesta di duplicato disponibile presso gli uffici della Polizia Municipale allegando copia della denuncia presentata.

Oggetto: Certificazione relativa al rinnovo del contrassegno speciale per invalidi di cui all'art. 381 del D.P.R. 495/92 (Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada).

Il sottoscritto _____ in qualità di medico curante
del/la sig./ra _____ nato/a a _____ (_____)
il _____ e residente a Leonforte in via _____ n. _____

CERTIFICO

che, sulla base dei dati anamnestici e clinici in mio possesso, persistono le condizioni sanitarie di limitata capacità di deambulazione accertate dall'Ufficio Medico Legale della A.S.L. n.4 di Enna in data _____, con il certificato di cui si allega copia, le quali hanno dato luogo al rilascio del contrassegno invalidi del/la mio/a assistito/a.

Si rilascia in carta libera al fine di essere utilizzato per il rinnovo del contrassegno per disabili n. _____, rilasciato dal Comune di Leonforte.

Leonforte, li _____

IL MEDICO

(TIMBRO E FIRMA)