

**Al Comandante del Comando Unico di Polizia Locale  
Nerviano -Pogliano**

<b>RICHIESTA DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI (Art. 188 D. Lgs del 30 Aprile 1992 n. 285)</b>
--

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ in qualità di (genitore/altro) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**RILASCIO**

**Per:** \_\_\_\_\_

nato a (non compilare se coincidente con il richiedente) \_\_\_\_\_

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

avente deambulazione ridotta, come attestato con la documentazione medica allegata, con validità:

**temporanea** (marca da bollo da 16 euro)

**permanente**

dello speciale contrassegno previsto degli artt. 5 e 6 del D.P.R. 27 aprile 1978, n. 384, come approvato con l'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.

Come prescritto dall'art. 381, comma 3, del Regolamento n. 495/1992, sotto la propria personale responsabilità

**RINNOVO/SOSTITUZIONE del permesso n° \_\_\_\_\_**

(Barrare la voce richiesta)

**DICHIARA**

1. di confermare i propri dati personali
2. che la richiesta è motivata da elementi oggettivi

**Allega:**

→  **n° 2 fotografie formato tessera**

**IN CASO DI RILASCIO DI NUOVO PERMESSO**

Certificazione medica temporanea rilasciata da ASL-Ufficio Igiene con validità sino al \_\_\_\_\_;

Certificazione medica permanente rilasciata da ASL-Ufficio Igiene;

Certificazione di invalidità rilasciata dalla Regione Lombardia per le categorie 05, 06, 07, 08, 09.

### IN CASO DI RINNOVO DI PERMESSO RILASCIATO SU CERTIFICAZIONE PERMANENTE

- Certificato del medico curante che attesti la permanenza delle patologie che hanno determinato il rilascio
- Certificazione di invalidità rilasciata dalla Regione Lombardia per le categorie 05, 06, 07, 08, 09.

### IN CASO DI RINNOVO DI PERMESSO RILASCIATO SU CERTIFICAZIONE TEMPORANEA

- Certificazione medica temporanea rilasciata dall' ASL che attesti la difficoltà alla deambulazione.

### IN CASO DI FURTO O SMARRIMENTO

- Denuncia presentata presso un organo di polizia

Il richiedente prende atto che:

i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente per finalità connesse al rilascio dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 381 c. 2 del D.P.R. 495/92, ai sensi del D. Lgs n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi,

il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio dei permessi ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste avrà l'effetto del non rilascio del permesso;

tali dati potranno comunque essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;

l'interessato gode dei diritti conferitigli dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del D.Lgs n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni;

il responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Locale **Dott Stefano Palmeri**;

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il richiedente

**Da consegnare all'Ufficio Protocollo del Comune di Nerviano o Pogliano Milanese secondo il luogo di residenza del richiedente**

