

Oggetto: Richiesta contrassegno per la sosta e circolazione dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Residente a Pescia in Via/Piazza _____

N° telefono _____ mail _____

- **In nome e per conto PROPRIO;**
- **Dichiarando di agire in qualità di:** (barrare la casella che interessa)

- Familiare convivente**
- Familiare non convivente**
- Esercente la responsabilità genitoriale**
- Tutore**
- Altro** _____

Del Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____

il _____ C.F. _____

Residente a Pescia in Via/Piazza _____

(dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità)

CHIEDE

(barrare la casella che interessa)

(1) il rilascio del contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del D.P.R. 485/1992;

(2) il rinnovo del contrassegno PERMANENTE invalidi di cui all'art. 381 del D.P.R. 485/1992 n° _____ scaduto il _____ e restituito con la presente domanda;

(3) il duplicato del contrassegno n° _____ scadenza _____
per il seguente motivo: _____

(4) comunicazione di massimo due targhe dei veicoli a servizio delle persone disabili per il rilascio del codice CUDE (Contrassegno Unificato Disabili Europeo) La piattaforma unica nazionale informatica per le targhe associate al Cude (contrassegno unificato disabili europeo) che semplifica la mobilità tra comuni diversi per i titolari del Cude: chi deve spostarsi da un Comune all'altro non deve più comunicare l'ingresso nelle aree a traffico limitato situate in comuni diversi da quello di residenza).

TARGHE

A TAL FINE ALLEGA:

Per il rilascio di nuovo permesso -

- certificazione medica in originale rilasciata dall'Azienda USL Toscana Centro di appartenenza oppure copia del Verbale della Commissione medica riportante l'esistenza dei requisiti sanitari per il rilascio del contrassegno;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (in caso di presentazione di copia del Verbale della Commissione medica) ;
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento del titolare;
- N°1 fototessera recente ai sensi del D.P.R. 151/2012;
- N°2 marche da bollo da € 16,00 l'una, nel caso in cui la certificazione medica rilasciata dall'organo competente attesti un'invalidità non permanente;
- Per le persone non vedenti può essere allegata qualsiasi certificazione medica dalla quale risulti lo stato di non vedente.

Per il rinnovo del permesso permanente:

- Fotocopia documento d'identità del titolare;
- Certificato del medico curante in originale "che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio" (Art. 381 D.P.R. n° 495/92).
- 1 fototessera recenti.
- Vecchio permesso

Per il rilascio del codice CUDE:

- Fotocopia fronte/retro del/dei libretti di circolazione del/dei veicoli (nel numero massimo di due)

In caso di permesso a tempo determinato non si procede al rinnovo ma si seguono le modalità del nuovo rilascio.

MODALITA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

La domanda può essere presentata online sul sito del Comune di Pescia <https://www.comune.pescia.pt.it/servizio/richiedere-permesso-per-parcheggio-invalidi>, inviata con PEC all'indirizzo comune.pescia@legalmail.it, portata allo sportello Front Office Polizia Locale in Piazza degli Obizzini.9 al piano terra o portata al protocollo del Comune di Pescia in P.zza Mazzini.

MODALITA DI RITIRO DEL CONTRASSEGNO RICHIESTO:

Sarete contattati dal personale del Front Office della Polizia Locale al numero di telefono/indirizzo mail fornito nella domanda per effettuare il ritiro del contrassegno richiesto entro 30 giorni dalla presentazione della domanda presso il Front Office della Polizia Locale in orario di apertura al pubblico.

In caso di presentazione della domanda e/o ritiro del contrassegno da parte di persona incaricata è necessario allegare l'atto di delega da parte del titolare del contrassegno, corredato della copia del documento d'identità del delegante.

Il richiedente

DICHIARA

- a) «Il Comune di Pescia, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità correlate al presente procedimento in conformità al Regolamento (Ue) 2016/679 e al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.). A tale scopo l'interessato dichiara di aver preso atto di quanto contenuto nell'informativa completa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, visionabile sul sito Web del Comune di Pescia

Data

FIRMA