

**MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE E CONTESTUALE RILASCIO DEL CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE CON CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE IMPEDITA O SENSIBILMENTE RIDOTTA.**

Imposta di bollo  
16,00 euro

AI SIGNOR SINDACO  
da consegnare all'Ufficio Protocollo  
PER IL COMANDO POLIZIA LOCALE  
Via Ferrari n. 19  
10045 PIOSSASCO

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione temporanea e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.**

(articolo 381 del d.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495)

Il/La sottoscritto/a

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	
<b>Nato/a a</b>		<b>il</b>	
<b>residente a</b>		<b>in</b>	
<b>Rec. Tel. fisso</b>		<b>Rec. Tel. mobile</b>	

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione e del relativo contrassegno previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, a favore di :

sé medesimo/a  
 In qualità di  Esercente la patria potestà del minore  Tutore  Altro \_\_\_\_\_  
per nome e per conto di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi previsti dall'articolo 381 del regolamento di attuazione del Codice della Strada che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta a causa di una situazione temporanea della quale è indicata, come presumibile termine, **la data del** \_\_\_\_\_
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente
- N. 2 foto a colori formato tessera
- N. 1 marca da bollo di € 16,00
- Gli eventuali documenti relativi alla richiesta in nome e per conto di altra persona

## Informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del d.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti.

Il trattamento dei dati verrà effettuato manualmente e in maniera informatica.

Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza secondo i requisiti indicati dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495, e successive modificazioni; nel caso in cui le informazioni richieste ai sensi della norma citata fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003. Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente il Dipartimento Servizi al Territorio mentre Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Locale, entrambi del Comune di Piossasco.

Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del / della richiedente

\_\_\_\_\_