

**DOMANDA RILASCIO/RINNOVO CONTRASSEGNO PARCHEGGIO DISABILE -
TEMPORANEO (a tempo determinato) - PERMANENTE**

Oggetto: Richiesta relativa al rilascio rinnovo duplicato per smarrimento o altra causa del contrassegno di parcheggio per disabili, di cui al D.Lgs 285/92 , art. 381, DPR 495/1992, D.P.R. 503/96, raccomandazione n. 98/376/CE e DPR30 luglio 2012 n. 151;

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a Zagarolo (RM) via _____ n. _____, tel _____,
trovandosi nelle condizioni previste dalla normativa in oggetto;

(compilare solo nel caso in cui l'avente diritto sia un minore) in qualità di esercente la potestà genitoriale o tutore del minore _____ nato/a a _____, il _____
come da allegata dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 285/92, dell'art. 381 DPR 495/1992, del D.P.R. 503/96, relativamente al *contrassegno di parcheggio per disabili* che autorizza, disciplinandola, la circolazione e la sosta dei veicoli posti allo specifico servizio delle persone disabili:

IL SUO RILASCIO, a tal fine allega e dichiara:

- Certificato dell'Ufficio medico-legale della A.S.L. attestante la propria attuale condizione fisica con riguardo alla sola capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;
- **oppure** Certificazione medico legale/verbale commissione medica attestante il possesso del requisito di cui all'art. 381 del DPR 495/92 disciplinato dall'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n. 5 ;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Versamento dell'importo stabilito annualmente dalla Delibera di Giunta Comunale sulle tariffe e per i diritti di gestione e spese amministrative della pratica intestato al Comune di Zagarolo;
Modalità di pagamento: esclusivamente a mezzo PagoPA con pagamento spontaneo oppure direttamente presso il Corpo di Polizia Locale nelle giornate di apertura al pubblico;
- Numero due foto del richiedente in formato tessera (4 cm. per 3,5 cm. circa).

IL SUO RINNOVO a tal fine allega e dichiara:

- Di essere in possesso del contrassegno invalidi n. _____ rilasciato in data _____ con validità fino al _____, che deve essere comunque riconsegnato all'atto del ritiro del nuovo;
- (solo per il contrassegno **Permanente**-Validità anni cinque) Certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta);
- (solo per il contrassegno **Temporaneo**) Certificato dell'Ufficio medico-legale della A.S.L. attestante la propria attuale condizione fisica con riguardo alla sola capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta;)
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Versamento dell'importo stabilito annualmente dalla Delibera di Giunta Comunale sulle tariffe e per i diritti di gestione e spese amministrative della pratica intestato al Comune di Zagarolo;
Modalità di pagamento: esclusivamente a mezzo PagoPA con pagamento spontaneo oppure direttamente presso il Corpo di Polizia Locale nelle giornate di apertura al pubblico;
- Numero due foto del richiedente in formato tessera (4 cm. per 3,5 cm. circa).

□ **IL SUO DUPLICATO PER SMARRIMENTO O ALTRA CAUSA:** a tal fine allega:

- Denuncia di smarrimento (o altra causa) del contrassegno n. _____ rilasciato il _____ presentata a _____ il _____ che si allega alla presente;
 - solo nel caso di deterioramento) Il contrassegno invalidi n. _____ rilasciato in data _____ con validità fino al _____;
 - Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
 - Versamento dell'importo stabilito annualmente dalla Delibera di Giunta Comunale sulle tariffe e per i diritti di gestione e spese amministrative della pratica intestato al Comune di Zagarolo;
- Modalità di pagamento: esclusivamente a mezzo PagoPA con pagamento spontaneo oppure direttamente presso il Corpo di Polizia Locale nelle giornate di apertura al pubblico;
- Numero una foto del richiedente in formato tessera (4 cm. per 3,5 cm. circa).

N.B.: il contrassegno potrà essere ritirato personalmente dall'avente diritto o da persona munita di apposita delega presso il Comando della Polizia Locale nei giorni di apertura al pubblico (martedì e mercoledì dalle ore 15,00 alle ore 18.00 e giovedì dalle ore 09,00 alle ore 12,00; il contrassegno una volta ritirato dovrà essere firmato dall'avente diritto, nell'apposito spazio posto sul retro dello stesso sotto la fotografia del titolare. Nel rispetto del D.Lgs 196/03 i dati sensibili rilasciati dall'utente saranno utilizzati dal Servizio solo nell'ambito del procedimento e per gli adempimenti correlati. Gli stessi saranno custoditi secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia.

Data _____

Il Richiedente _____