



COMANDO POLIZIA LOCALE

COMUNE DI TRECASE
(Provincia di Napoli)



REGIONE CAMPANIA

COMUNE DI TRECASE

Polizia Locale – Via Nuova Cirillo 22 – 80040 Trecase (Na) – Tel. 0815369670

RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

IL/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
A causa delle capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

CHIEDE

RILASCIO
RINNOVO del contrassegno invalidi previsto dal D.P.R. 16 Dicembre 1992
DUPLICATO n°495 e dal D.P.R. 24 Luglio 1996 n°503
SOSTITUZIONE

Per il figlio minore _____ nato/a _____
Il _____ residente a _____ Via _____

Il/La richiedente prende atto che il predetto contrassegno, strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.

Il/La richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità (art.46 D.P.R. 28.12.2000 n°445), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazione mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art.76 D.P.R. 28.12.2000 n°445)

Allo scopo allega la seguente documentazione:

1. Verbale Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile in caso di invalidità al 100% e indennità di accompagnamento e per i non vedenti (rilascio e rinnovo)
2. Altri casi –dichiarazione rilasciata dall'azienda A.S.L. competente per territorio (solo per il rilascio).In caso di rinnovo inferiore ai 5 anni, oltre alla dichiarazione dell'ASL allegare anche contrassegno posseduto;
3. Contrassegno posseduto e dichiarazione rilasciata dal medico di base attestante il persistere della condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (solo per RINNOVO con validità 5 anni);
4. Denuncia di furto o dichiarazione sostitutiva di notorietà in caso di smarrimento,recante il numero del contrassegno e la scadenza (solo in caso di SOSTITUZIONE)
5. Originale deteriorato in caso di DUPLICATO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 D.L.vo 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trecase lì _____

Firma _____