



COMUNE DI MONTELIBRETTI
(Citta Metropolitana di Roma Capitale)
SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSO PARCHEGGIO PER DISABILI.**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____

Familiare di riferimento _____

a causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte,

CHIEDE

RILASCIO

RINNOVO

DUPLICATO

SOSTITUZIONE

del permesso per il parcheggio per i disabili ai sensi dell' art. 188 del Codice della Strada e art. 381 del Regolamento di Esecuzione.

Allo scopo allega la seguente documentazione:

Per RILASCIO	Certificato rilasciato dall'Azienda USL competente attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.
Per RINNOVO CONTRASSEGNO VALIDO ANNI 5	Contrassegno posseduto e dichiarazione rilasciata dal medico di base attestante il persistere delle capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.
Per RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO	Contrassegno posseduto e certificato della medicina legale rilasciata dall'Azienda USL competente per territorio specifico per il Contrassegno parcheggio invalidi.
Per DUPLICATO	Originale deteriorato
Per SOSTITUZIONE	Denuncia di furto o smarrimento recante il numero di contrassegno e la scadenza.

Il/la richiedente dichiara sotto la propria responsabilità (art. 76 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge.

Inoltre, il/la richiedente prende atto che il predetto contrassegno è strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, esposto in modo chiaramente visibile all'interno del parabrezza anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.

Per qualsiasi chiarimento contattare il numero di telefono 0774/607805

Montelibretti, lì _____

FIRMA
dell'avente diritto o del
familiare di riferimento

N.B. In riferimento al D. Lg. vo. n. 196/2003, si comunica all'utente che i dati personali forniti relativi alla pratica in oggetto, verranno utilizzati solo ed esclusivamente per il Procedimento Amministrativo in atto, non verranno divulgati fuori dall'ambito degli Uffici Comunali e verranno detenuti negli archivi cartacei ed informatici del Comune di Montelibretti dal momento della definizione dell'istanza.

=====

Sede: Corso Umberto I° – 00010 Montelibretti (RM) –
Tel. e Fax 0774/607805

E-mail: poliziamunicipale@comune.montelibretti.roma.it P.E.C. montelibretti@pec.it