



Amministrazione destinataria  
 Comune di Palestrina  
 Ufficio destinatario  
 Area EQ - SETTORE Servizi Sociali



## Domanda di rilascio o rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

*Ai sensi dell'articolo 381 del Decreto del Presidente della Repubblica 16/12/1992, n. 495*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### Soggetto interessato

- per conto della propria persona  
 per conto di

### soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, familiare, tutore legale, ecc.)					
<input type="text"/>					

### CHIEDE

<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili <b>pertanto allega documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta</b>				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a seguito di furto o smarrimento <table border="1"> <tr> <th>Numero</th> <th>Data scadenza</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <b>pertanto allega copia della denuncia furto o smarrimento</b>	Numero	Data scadenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero	Data scadenza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="radio"/>	il rilascio del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili a causa di deterioramento <table border="1"> <tr> <th>Numero</th> <th>Data scadenza</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Numero	Data scadenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numero	Data scadenza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				



il rinnovo del contrassegno temporaneo per veicoli a servizio dei disabili

Numero

Data scadenza

**pertanto allega il contrassegno originale**

**pertanto allega documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle presenti dichiarazioni

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- due fotografie in formato tessera  
*(da far recapitare in Comune)*
- contrassegno originale  
*(da far recapitare)*
- dichiarazione di furto o smarrimento o copia della denuncia presentata agli organi di Pubblica Sicurezza
- documentazione attestante la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381, Decreto del Presidente della Repubblica 495/92)
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.