

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente in S. G. La Punta, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (se l'invalido è minore) per conto dell'invalid \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in S. G. La Punta, Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, essendo gravemente impedit\_ alla deambulazione

### CHIEDE

IL RILASCIO

IL DUPLICATO PER FURTO/SMARRIMENTO \*

IL RINNOVO

IL DUPLICATO PER DETERIORAMENTO

del contrassegno n. \_\_\_\_\_ previsto dal D.P.R. 495/92, art. 381, per la circolazione e la sosta nelle strade in cui sono in vigore provvedimenti limitativi.

- di non essere titolare di analogo contrassegno rilasciato da altro Comune;
- di essere a conoscenza che il contrassegno dovrà essere riconsegnato a questo Comune in caso di trasferimento della propria residenza in altro Comune
- di essere a conoscenza che, in caso di uso scorretto del contrassegno, il medesimo sarà soggetto a ritiro da parte degli Agenti accertatori ed a relativa sospensione (art. 188 C.d.S.);
- che l'utilizzo del contrassegno è direttamente connesso alla presenza sul veicolo del titolare della concessione;
- che il tesserino dovrà essere restituito a questo Comando di P.L. in caso di decesso del titolare;
- di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni (art. 76 del T.U. - D.P.R. 445/2000).

#### **Allega:**

- Certificazione medica rilasciata dall'A.S.P. - Medicina Legale-Fiscale e/o dalla Commissione Medica competente.
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del portatore/della portatrice di handicap e/o del delegato (qualora richiedente).
- n. 2 (due) marche da bollo da € 16,00 di cui una da applicare sulla richiesta ed una sull'atto autorizzativo, **se l'invalidità riconosciuta è soggetta a successiva revisione.**
- Certificato del medico curante che dichiara il permanere dell'invalidità, da presentare alla scadenza dei cinque anni, in caso di invalidità permanente.
- n. 1 foto formato tessera.

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email e/o PEC: \_\_\_\_\_

S. G. LA PUNTA, \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

La predetta richiesta, allegando la documentazione suindicata, può essere inoltrata a questo Comando di Polizia Locale tramite consegna all'Ufficio Protocollo del Comune di San Giovanni La Punta oppure con una delle seguenti modalità:

tramite e-mail all'indirizzo: [poliziamunicipale@sglapunta.it](mailto:poliziamunicipale@sglapunta.it) oppure tramite pec all'indirizzo: [poliziamunicipale@pec.sglapunta.it](mailto:poliziamunicipale@pec.sglapunta.it)

Qualora la richiesta venga inoltrata per via telematica, occorre che il/la richiedente presenti, brevi manu, presso il Comando di Polizia Locale n. 1 foto formato tessera e le marche da bollo (ove previste).

\* In caso di richiesta di duplicato per furto/smarrimento è necessario allegare alla richiesta copia della denuncia sporta presso le Autorità competenti.