



**Al Comune di Chianocco  
Comando Polizia Locale**

Frazione Roccaforte n.1  
10050 – Chianocco (TO)

**Modulo Richiesta  
Contrassegno Parcheggio per Disabili**

*ai sensi dell'art. 381 del Regolamento di esecuzione del C. d. S.  
approvato con D.P.R. 495/1992 e s.m.i.*

*(Compilare in stampatello e barrare le caselle corrispondenti alla propria richiesta)*

**Il richiedente / titolare del permesso**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**in nome e per conto *PROPRIO*;**

**rappresentato dal genitore o dal legale rappresentante/tutore/amministratore di sostegno:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**dichiarando di agire in qualità di** *(dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa - D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità)*

**FAMILIARE CONVIVENTE**

**ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**

**FAMILIARE NON CONVIVENTE**

**ALTRO:** \_\_\_\_\_

**TUTORE (indicare gli estremi dell'atto)** \_\_\_\_\_

*valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità*

**DICHIARA E PRENDE ATTO**

- di essere portatore di deficit deambulatorio, così come risultante dal **certificato sanitario attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dall' A.S.L. / INPS**, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada;
- di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito solo in presenza dell'invalide e non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'interessato;
- che il contrassegno dovrà essere esposto sul parabrezza anteriore del veicolo al servizio del disabile e dal lato frontale dove riporta la scadenza, il numero e l'ente di rilascio del pass;
- che non sono in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da un altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito al Comune in caso di decadenza (**decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza ecc.**);
- Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili, riportati sul presente modulo e nella documentazione allegata, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla gestione dell'istanza.

## CHIEDE

**Il RILASCIO di un NUOVO CONTRASSEGNO per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 495/92) a tale scopo allegare:**

- Verbale di invalidità **originale** (sarà restituito) rilasciato dall' INPS / A.S.L.TO3 di competenza con il riconoscimento dell'art. 381 del DPR. 495/1992;
- Una foto tessera recente del titolare da applicare sul retro dell'autorizzazione;
- Documento d'identità in corso di validità del richiedente e nel caso anche del delegato;
- Inserire numero di targa veicolo (massimo 2 auto) per l'inserimento banca dati della G.T.T. per consentire la libera circolazione nella ZTL della Città di Torino:

(1) \_\_\_\_\_ (allegare copia del libretto e dell'assicurazione)

(2) \_\_\_\_\_ (allegare copia del libretto e dell'assicurazione)

**Il RINNOVO del contrassegno invalidi n° \_\_\_\_\_ con validità di 5 anni a tale scopo allegare:**

- Certificato **originale** rilasciato dal **medico curante** che attesti **“il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno”**;
- Una foto tessera recente del titolare dell'autorizzazione da applicare sul retro dell'autorizzazione;
- Documento d'identità in corso di validità del richiedente e nel caso anche del delegato;
- Riconsegna contrassegno scaduto;
- Inserire numero di targa veicolo (massimo 2 auto) per l'inserimento banca dati della G.T.T. per consentire la libera circolazione nella ZTL della Città di Torino:

(1) \_\_\_\_\_ (allegare copia del libretto e dell'assicurazione)

(2) \_\_\_\_\_ (allegare copia del libretto e dell'assicurazione)

*L'informativa sul trattamento dei dati personali resa, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16, a coloro che accedono agli Uffici del Comune di Chianocco per richiedere servizi, prestazioni, documenti o informazioni ovvero per la compilazione di moduli è reperibile sul sito istituzionale: [www.comune.chianocco.to.it](http://www.comune.chianocco.to.it) (sezione Privacy).*

**Firma**

*per presa visione Informativa Trattamento dati personali  
e per la richiesta Contrassegno Disabili*

Chianocco, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_