



COMUNE DI BOLOGNA SETTORE SOSTA E  
SETTORE MOBILITA' SUPPORTO ALLA MOBILITA'  
URBANA

**OGGETTO** : richiesta di rilascio o rinnovo di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495 "Regolamento di esecuzione del codice della strada") .

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a .....

in via .....tel. ....

**Questa sezione deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSATO solo se il FIRMATARIO della domanda è persona che agisce in nome e per conto dell'interessato.**

IN NOME E PER CONTO DI .....

nato a ..... il .....

residente a .....

in via .....tel. ....

*a tal fine, valendomi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al 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 mia personale responsabilità :***

**DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:**

- FAMILIARE CONVIVENTE ( *obbligatorio* allegare fotocopia di documento di identità' dell'interessato)**
- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' (in caso di minore)**
- TUTORE (citare estremi dell'atto di nomina ) .....**
- INCARICATO (è *obbligatorio* allegare delega scritta corredata di documento di identità dell'interessato)**

**CHIEDO**

- IL RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine ALLEGO**
  1. Parere favorevole **(in originale)** rilasciato dal Settore Medico Legale dell'Azienda USL Città di Bologna **(1)**
- IL RINNOVO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide (art. 381 del DPR 16/12/1992 n. 495), ed a tal fine ALLEGO**
  1. Certificato **(in originale)** del medico di base che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio **(2)**
  2. Contrassegno scaduto **(3)**

## COMUNICAZIONE TARGHE

Ai fini dell'inserimento nella lista degli autorizzati al passaggio dai **varchi controllati da telecamere** installati nella città di Bologna,

**Comunico che le targhe dei veicoli che utilizzo abitualmente sono le seguenti**

.....  
.....  
.....

**Confermo che nessuna variazione è intercorsa rispetto alle targhe precedentemente comunicate, e che ho in data odierna verificato con l'operatore dello sportello**

Bologna, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

documento identità del firmatario \_\_\_\_\_

L'operatore \_\_\_\_\_

### **IMPORTANTE !**

La domanda compilata e sottoscritta dall'interessato, ma **presentata a sportello da persona incaricata chi ritirerà per suo conto il contrassegno, deve essere corredata di delega scritta e di fotocopia del documento di identità dell'interessato** (eccetto il caso di familiari conviventi, per i quali è sufficiente presentare fotocopia del documento di identità del disabile).

Analogamente, in caso di minori o persone interdetto, se la domanda viene presentata a sportello da terzi, dovrà essere accompagnata da **delega scritta corredata di fotocopia del documento di identità dell'esercente la patria potestà o del tutore.**

In tutti i casi **i documenti di identità debbono essere in corso di validità**

### **NOTE**

- (1) Visita da prenotarsi presso qualunque punto CUP, escluse le farmacie. La certificazione rilasciata dal Settore Medico Legale non è necessaria solo nei seguenti casi: ciechi assoluti e "ventesimisti" (persone con residuo visivo non superiore ad un ventesimo) per i quali è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità - persone in possesso di certificato di invalidità civile (mod. ministeriale A-SAN) o di certificato rilasciato dal Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica, se in essi risulta espressamente barrata la casella recante la dicitura "impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore". I certificati debbono essere presentati **in originale + fotocopia** (verrà trattenuta solo la fotocopia)
- (2) Oppure la certificazione d'invalidità nei soli casi riportati in nota (1)
- (3) **OBBLIGATORIA LA RESTITUZIONE**: In caso di furto, è necessario presentare copia della denuncia alle autorità di P.S. In caso di smarrimento o altro, occorre rendere **specifico dichiarazione circostanziata.**

### **Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs n. 196/2003**

- a) *il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato al rilascio di contrassegno invalidi;*
- b) *il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;*
- c) *il conferimento dei dati è obbligatorio per il rilascio del contrassegno;*
- d) *il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza;*
- e) *i dati conferiti -ivi comprese le certificazioni mediche presentate - potranno essere comunicati, qualora necessario in relazione ad adempimenti procedurali, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale o ad altri soggetti pubblici;*
- f) *il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.LGS n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi individuato in ATC spa;*
- g) *il titolare del trattamento è il Comune di Bologna, con sede in Piazza Maggiore, 6 - 40121 Bologna; il responsabile del trattamento è ATC SpA Settore Sosta e Supporto alla Mobilità - Via Saliceto 3 - 40128 Bologna*