Mod. A (Artt. 5, 6 e 7 R.C.)

> Servizio 11 – Servizi Sociali Via Vecchia San Giovanni Gravina di Catania

CHIEDE

- IL 1º RILASCIO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone diversamente abili (art.381 del 16.12.1992 n°495), ed a tal fine ALLEGA:
- 1) Certificazione medica in originale o in copia conforme, rilasciata dall'Ufficio competente dell'A.S.P. di appartenenza o esibizione del verbale della commissione medica integrato dell'I.N.P.S. dalla quale risulti che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettivamente la capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, nonchè dichiarazione (in caso di esibizione di verbale della commissione medica integrato), dove lo/la stesso/a dichiari che il certificato prodotto è conforme all'originale e che non è sopraggiunta nessuna revoca, sospensione o modifica di quanto attestato sul verbale (art. 4 del Decreto Legge 9/02/2012 n°5).-
- 2) N° 2 foto recenti formato tessera.-

dell'interessato).-

3) Fotocopia in corso di validità della carta d'identità o valido documento di riconoscimento dell'interessato/a e di chi ne fa le veci.-

	•	• IL RINNOVO TEMPORANEO del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al delle persone diversamente abili. A tal fine ALLEGA:				
H	1)	La stessa documentazione occorrente per il 1º RILASCIO				
1	2)	Fotocopia contrassegno scaduto. Al momento del rilascio del nuovo, si consegnerà l'originale				
);	•	IL RINNOVO (dopo 5 anni), del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone diversamente abili (art.381 del D.P.R. 16/12/1992 n°495), ed a tal fine ALLEGA:				
!	1)	Certificazione medica rilasciata dal <u>medico curante</u> che confermi il " <u>persistere delle condizioni sanitarie</u> che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno dei disabili"				
)	2)	N° 2 foto recenti formato tessera				
)	2)	Fotocopia contrassegno scaduto. Al momento del rilascio del nuovo si consegnerà l'originale				
E	3)	Fotocopia in corso di validità della carta d'identità o valido documento di riconoscimento dell'interessato/a e di chi ne fa le veci				
1	•	IL DUPLICATO DEL CONTRASSEGNO per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone diversamente abili. A tal fine ALLEGA:				
1	1)	Apposita denuncia in originale rilasciata dalle autorità preposte (Carabinieri, Polizia di Stato)				
1	2)	N° 2 foto recenti formato tessera				
Ę	3)	Fotocopia in corso di validità della carta d'identità o valido documento di riconoscimento dell'interessato/a e di chi ne fa le veci				
[•	SOSTITUZIONE CON NUOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI D.P.R. DEL 30.07.2012 N°151. A tal fine ALLEGA:				
(1)	N°2 foto recenti formato tessera.				
1	2)	Fotocopia contrassegno da sostituire. Al momento del rilascio del nuovo si consegnerà l'originale				
)	3)	Fotocopia in corso di validità della carta d'identità o valido documento di riconoscimento dell'interessato/a e di chi ne fa le veci-				
(Gra	ivina di Catania li				
		FIRMA				

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA! (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n°445)

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	mata a
Io sottoscritto	nato a
ile residente a	
vian.	ctelefono
e/o cellulare(facolativo), C.	f
e/o centuare	
Ouesta sezione deve essere compilata con i DATI DELL'INTERESSAT	O solo se il FIRMATARIO della domanda è
persona che agisce in nome e per conto dello stesso.	
IN NOME E PER CONTO DI	
in via C.F	
avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della	
di cui al D.P.R. n.º 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 p	ersonale responsabilità.,
DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI (Segnare con una X la voce che int	eressa):
o FAMILIARE CONVIVENTE (obbligatorio allegare fotocopia di documento	di identità dell'interessato)
o ESERCENTE LA PATRIA PODESTA' (in caso di minori)	
o TUTORE (allegare copia dell'atto di nomina)	
o INCARICATO (è obbligatorio allegare delega scritta corredata da documento	o di identità dell'interessato).
O III-CARICATO (O DODIBATOTO III-SELO DOTOS DEL INICIA DE CONTINUE	
• Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei li provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non D.P.R.;	benefici eventualmente conseguenti al veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso
 Ai sensi e per gli effetti dell'art.19 del citato D.P.R. 445/2 sotto la propria responsabilità 	.'000;'
DICHIARA	
Ch. La sania del combala della commissione medica intermete	andette a questo comendo di DT à
Che la copia del verbale della commissione medica integrato conforme all'originale e che non è sopraggiunta nessuna revoluttestato sul verbale (art. 4 del decreto legge 9/02/2012, n°5).	
Gravina di Catania, il FIRMA.	
January I Jantal dal Compatente	
documento identità del firmatario	



COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA

11° SERVIZIO
SERVIZI SOCIALI

DELEGA PER RITIRO DOCUMENTO

Il/La sottoscritto/a									
nato/a a		ii							
residente in via	-	<u>.</u>		n°		_, città		(Prov	·)
			:	·					
				DELI	EGA		٠.		
				,					
il/la sottoscritto/a _				(gr	rado di j	parentela)			
nato/a				_ il _					
residente in via								٠	
a ritirare il "contras	segno di	parcheggio	per disal	bili"	,				and the state of t
				٠					
						II/la delega	ante		
(luogo e data)				•	,	· ·			
						(firma leggil	nile)	_	
						°	,	10	
•							٠,		,
						4			

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato