

**RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI**  
(Art. 381 D.P.R. 495/1992; Art. 12 D.P.R. 503/1996)

**Il sottoscritto/a** .....nato/a a .....  
il ..... residente a ..... Cap.....  
Via/P.za ..... N. .... Cod. Fiscale.....  
Tel. .... e-mail .....

**in qualità di** (specificare barrando la casella corrispondente al caso):

**diretto interessato alla titolarità di contrassegno per disabili**

**rappresentante** (indicare se  genitore  tutore  altro .....)

**per conto di** .....  
Cognome Nome

nato/a a ..... il ..... residente a .....

Cap..... Via/P.za ..... N. .... Cod. Fiscale.....

Tel. ...., e-mail .....

**CHIEDE**

il rilascio del contrassegno invalidi di cui all'art. 381 del D. P. R. 495/1992 e trattandosi di:

**PRIMA EMISSIONE**, in allegato produce:

- certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione Medica o dal Medico di Igiene e Sanità Pubblica, dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta* (art. 381 del D.P.R. 495/1992 - Regolamento di Esecuzione del C.D.S.), o la *condizione non vedente* (art. 12 del D.P.R. 503/1996);
- n. 1 foto formato tessera recente;
- documento d'identità in corso di validità;
- documento d'identità del rappresentante (se del caso);
- delega o estremi dell'atto di nomina di tutore (se del caso).

**RINNOVO del contrassegno n. ....**, in allegato produce:

- (**disabilità permanente**) certificazione del medico di medicina generale (medico curante);
- (**disabilità temporanea**) certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione Medica o dal Medico di Igiene e Sanità Pubblica, dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'attuale effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (art. 381 del D.P.R. 495/1992 - Regolamento di Esecuzione del C.D.S.), o la condizione non vedente (D.P.R. 503/1996);
- n. 1 foto formato tessera recente;
- vecchio contrassegno;
- documento d'identità del rappresentante (se del caso);
- delega o estremi dell'atto di nomina di tutore (se del caso).

Dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy all'indirizzo web [www.comune.treviso.it](http://www.comune.treviso.it).

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni amministrative e penali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000).

**Data** .....

**Il richiedente** .....