



Comune di San Cipriano Picentino
Provincia di Salerno
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in San Cipriano Picentino alla Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P. R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci

=====

Il/la sottoscritto/a _____ nat. a _____ il _____
residente in _____ alla Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____
nella qualità di _____ del Sig./ra _____

CHIEDE

☐ **RILASCIO del contrassegno invalidi (art.381 del DPR 495/92)**

☐ **RINNOVO del contrassegno invalidi n. _____**

Per contrassegno scaduto con validità inferiore a 5 anni (Temporaneo)

Nuovo Certificato originale rilasciato da Medicina Legale ASL di Residenza attestante la ridotta capacità di deambulazione

Per contrassegno scaduto con validità 5 anni (Permanente)

Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente "conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno per disabili"

☐ **DUPLICATO del contrassegno invalidi n. _____ causa furto o smarrimento. Si allega:**

- Fotocopia Documento d'identità
- N° 1 Foto formato tessera (recenti)
- Denuncia di furto o smarrimento presentata presso Ufficio di un Organo di Polizia

A tale scopo

allega:

- Certificato originale rilasciato da Medicina Legale ASL di Residenza, contenente i **REQUISITI DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.L. N° 5 DEL 9 FEBBRAIO 2012**, con la seguente dicitura "ha una deambulazione sensibilmente ridotta per cui è idoneo al rilascio del contrassegno H (art. 381 D.P.R. 495/1992), **oppure** verbale di cecità (residuo visivo non superiore ad 1/20). **oppure**

- Copia del verbale INPS, di accertamento dell'invalidità civile o dell'Handicap ai sensi della L. 104/92, contenente l'indicazione dell'art. "381 di cui al DPR 495/92"

N.B.- il verbale di accertamento dovrà contenere tutte le pagine non contenente le patologie.
Inoltre si informa che il verbale definitivo avrà prevalenza su quello di primo accertamento.

****Documenti da presentare (prima istanza) contrassegno H permanenti:***

- Fotocopia Documento d'identità
- N° 2 Foto formato tessera (recenti)
- Eventuale delega alla consegna e al ritiro firmata dall'interessato del contrassegno accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento del delegato;

****Documenti da presentare (prima richiesta e rinnovo) contrassegno H temporanei:***

- Istanza
- Fotocopia Documento d'identità

- N° 2 Foto formato tessera (recenti)
- Eventuale delega alla consegna e al ritiro firmata dall'interessato del contrassegno accompagnata da fotocopia del documento di riconoscimento del delegato;
- N°. 2 MARCHE DA BOLLO DA € 16,00

*Per le richieste di contrassegno in presenza di disabilità temporanea sono necessarie 2 marche da bollo da € 16,00: una marca da bollo sarà applicata alla domanda, mentre la seconda sul permesso che verrà rilasciato.

*All'atto del rilascio del contrassegno disabile sarà richiesto il versamento di € 10,00 per le spese di segreteria /plastificazione, tramite: bollettino C.C. nr. 1010971537 – Bonifico bancario IBAN – IT22K0760115200001010971537 – intestato al Comune di San Cipriano Picentino -Ufficio Polizia Municipale - indicando nella causale " Diritti di segreteria per rilascio tesserino H" - sistema PAGOPA nella sezione Portale del Cittadino del sito istituzionale dell'Ente.

___ IL CONTRASSEGNO DEVE SEMPRE ESSERE RESTITUITO ALLA DATA DI SCADENZA E/O IN CASO DI DECESSO DEL DISABILE.

IL RICHIEDENTE

Data _____

IL RICHIEDENTE PER IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO DELEGA

Il/la sig.re/ra _____ nato a _____ il ____ ____ ____

residente in _____ alla Via/ P.zza _____

A tale scopo allega: Fotocopia Documento d'identità delegato

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 (codice in materia di protezione dei dati personali),

si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comune di Salerno, per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto, l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha pure il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge.

Il/La dichiarante e soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000). Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

IL RICHIEDENTE

Data _____
