

Alla c.a. Consorzio di Polizia Locale "Valle Agno"  
C.so Italia n° 63/ D  
36078 Valdagno  
Vicenza

2  
**FOTOTESSERA**

**OGGETTO: Richiesta di contrassegno di parcheggio per disabili**

(ai sensi Art. 381 del D.P.R. 16. 12.1992, n. 495 e del Decreto del Presidente della Repubblica 30 luglio 2012, n. 151).

Il/ la sottoscritto/ a:

Cognome e Nome	Codice Fiscale	
Luogo di Nascita	Data di Nascita	
Residente a	Via	N°
Telefono (anche di soggetto terzo avente titolo)	E – Mail (anche di soggetto terzo avente titolo)	

In qualità di  Intestatario  Esercente la potestà genitoriale  Tutore/ Amministratore di sostegno di:

Cognome e Nome	Codice Fiscale	
Luogo di Nascita	Data di Nascita	
Residente a	Via	N°
Estremi dell'atto di nomina ad Amministratore/ Tutore		

**CHIEDE**

- Il **RILASCIO** del contrassegno invalidi  **PERMANENTE** (di durata pari ad anni 5)  
 **TEMPORANEO** fino al \_\_\_\_\_;
- Il **RINNOVO** del contrassegno invalidi **PERMANENTE** n° \_\_\_\_\_ in scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- Il **DUPLICATO** del contrassegno invalidi n° \_\_\_\_\_  per furto  smarrimento (allegare denuncia sporta all'autorità competente);
- L'INSERIMENTO** dei veicoli sottoelencati nel circuito Regionale Vivipass "ZTL Network" per la circolazione nelle aree Z.T.L. dei comuni aderenti consultabili al sito [https://www.regione.veneto.it/web/informatica-e-e-government/ztl\\_vivipass](https://www.regione.veneto.it/web/informatica-e-e-government/ztl_vivipass);

TARGA	TIPO VEICOLO	MARCA	MODELLO

### DICHIARA DI ESSERE a conoscenza:

- Che l'uso del contrassegno è strettamente personale e non cedibile a terzi che non siano in quel momento a servizio dell'intestatario;
- Delle sanzioni previste dall'art. 188 C.d.S. nel caso di mancato rispetto delle norme in esso contenute;
- Che il contrassegno DEVE essere restituito in caso di decadenza dei requisiti (decesso, scadenza, trasferimento residenza etc...)
- Delle sanzioni penali e amministrative in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 75 e 76 D.P.R. 445/ 200;
- Che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata dal Sindaco di altro comune;
- Che la validità delle targhe inserite nel circuito ViviPass corrisponderà a quella del permesso rilasciato salvo eventuali rinnovi;
- Che è cura del titolare del permesso adoperarsi per aggiornare il database Regionale Veneto in caso di modifica delle TARGHE provvedendo a compilare l'apposito modulo disponibile presso l'ente che ha emesso il permesso oppure in autonomia tramite l'app ViviVeneto della Regione Veneto scaricabile per i dispositivi IOS e ANDROID;
- Che sottoscrivendo il presente atto, autorizzo ai sensi e per gli D. Lgs n° 196/ 2003 e del Regolamento UE 2016/ 679/ UE il trattamento dei miei dati personali che avverrà anche con strumenti informatici esclusivamente nell'abito del presente procedimento inoltre, sono consapevole che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'espletamento della presente pratica e che il titolare del trattamento è il Consorzio di Polizia Locale Valle Agno con sede in Valdagno (VI) in C.so Italia n° 63/ D

Valdagno, li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Certificazione **ORIGINALE** di invalidità a **temporanea/ permanente**<sup>1</sup> rilasciata dall'ufficio Medicina Legale dell'ULSS 8 Berica;
- Certificazione **ORIGINALE** di invalidità rilasciata dal **medico curante** (*solo per il rinnovo dei contrassegni a tempo indeterminato*);
- Verbale in **COPIA** della commissione medica integrata, dal quale risulti che è stata espressamente accertata una ridotta capacità di deambulazione e che ricorrono le previsioni di cui all'art. 8 della legge 449/ 1997 e art. 381 del D.P.R. 495/ 1992. Il verbale dovrà essere in copia con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale, ai sensi del D.P.R. 28/12/20000 n° 445; in tale dichiarazione dovrà essere riportato che quanto attestato non è stato revocato sospeso o modificato.
- Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio" (*solo se si presenta il verbale IN COPIA della commissione medica INPS*);
- 2 fotografie** formato tessera;
- 1 marca da bollo** euro 16,00 (*solo nel caso di PERMESSI TEMPORANEI*);
- Documento di identità del richiedente;
- Codice Fiscale richiedente
- Denuncia sporta all'autorità giudiziaria (*da presentare solo in caso di furto/ smarrimento del contrassegno*)
- Contrassegno scaduto oppure Contrassegno da sostituire ai sensi del D.P.R 30 luglio 2012, n. 151;
- Atto di delega a terza persona per consegna/ ritiro delle pratica per conto dell'interessato;
- Documento di identità della persona delegata a presentare/ ritirare la pratica;
- Atto di Nomina amministratore di sostegno o tutore;
- COPIA del Libretto dei Veicoli per i quali è richiesto l'inserimento nel portale ViviPass;

<sup>1</sup> Il rinnovo delle certificazioni a validità permanente (5 anni) spetta al medico di Medicina Generale