

## RICHIESTA CONTRASSEGNO PER DISABILI

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 e residente a Cavallino-Treporti in Via/P.za \_\_\_\_\_  
 N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

### in qualità di

**titolarità del contrassegno per disabili**

genitore    tutore legale    Amministratore di sostegno

di Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 e residente a Cavallino – Treporti in Via/P.za \_\_\_\_\_  
 N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili di cui all'art. 381 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., trattandosi di:

**PRIMA RICHIESTA DI CONTRASSEGNO PERMANENTE**, in allegato produce:

- certificato medico rilasciato dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale o ULSS di competenza o dalla Commissione Medica Superiore c/o il Centro Medico Legale dell'INPS, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta art. 381 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i.; o lo stato di non vedente D.P.R. n. 503/1996;*
- n. 1 foto recente, formato fototessera;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno);
- estremi dell'atto di nomina in qualità di tutore legale /amministratore di sostegno;
- fotocopia (fronte/retro) della Carta di Circolazione dei veicoli da inserire per il transito nelle ZTL della Regione Veneto (max 2 veicoli).

**RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE N. \_\_\_\_\_**, in allegato produce:

- certificazione del medico di medicina generale (medico curante);
- n. 1 foto recente, formato fototessera;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno);
- estremi dell'atto di nomina in qualità di tutore legale /amministratore di sostegno
- fotocopia (fronte/retro) della Carta di Circolazione dei veicoli da inserire per il transito nelle ZTL della Regione Veneto (max 2 veicoli).

*segue*

**PRIMA RICHIESTA DI CONTRASSEGNO TEMPORANEO**, in allegato produce:

- certificato medico rilasciato dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale o ULSS di competenza o dalla Commissione Medica Superiore c/o il Centro Medico Legale dell'INPS, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta art. 381 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i; o lo stato di non vedente D.P.R. n. 503/1996;*
- n. 1 foto recente, formato fototessera;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno);
- estremi dell'atto di nomina in qualità di tutore legale /amministratore di sostegno;
- fotocopia (fronte/retro) della Carta di Circolazione dei veicoli da inserire per il transito nelle ZTL della Regione Veneto (max 2 veicoli);
- n. 2 marche da bollo da € 16,00.

**SOSTITUZIONE DEL CONTRASSEGNO N. \_\_\_\_\_**, in allegato produce:

- **copia verbale di denuncia di smarrimento/furto effettuata presso un organo di Polizia;**
- n. 1 foto recente, formato fototessera;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno);
- estremi dell'atto di nomina in qualità di tutore legale /amministratore di sostegno;
- fotocopia (fronte/retro) della Carta di Circolazione dei veicoli da inserire per il transito nelle ZTL della Regione Veneto (max 2 veicoli);

**Il contrassegno al momento del ritiro dovrà essere debitamente e personalmente firmato dal richiedente o dal rappresentante (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno) legalmente riconosciuto a tal fine.**

Al fine del transito all'interno della Zona a Traffico Limitato del VENETO, dichiara di usare i seguenti veicoli:

marca e modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

marca e modello \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_

Cavallino Treporti, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL RICHIEDENTE

- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento CE 27.04.2016 n° 2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente viene resa, e di acconsentire, ai sensi degli artt. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.
- Il/La sottoscritto/a inoltre consente che i propri dati, al fine dell'inserimento delle targhe negli archivi gestionali del circuito ZTL – Vivipass Veneto, siano trasmessi ad un ente esterno al comando Polizia locale di Cavallino – Treporti.

Cavallino – Treporti, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per il consenso)