

riservato all'ufficio	
<b>COMUNE DI GROSSETO - POLIZIA MUNICIPALE</b>	
Responsabile .....	.....
Assegnata a .....	.....
Data .....	Prot. ....



**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE  
VIA ZANARDELLI N. 2  
58100 GROSSETO**

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione e “contrassegno di parcheggio disabili” di cui all’art.381 DPR 495/1992 e s.m.i. a carattere TEMPORANEO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
Grosseto in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono/cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**quale diretto/a interessato/a, ovvero in nome e per conto di:**

cognome/nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Grosseto in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
telefono/cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARANDO** a tal fine: valendomi della disposizione di cui artt.46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 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 personale responsabilità **di AGIRE IN QUALITA’ di :**

- FAMILIARE CONVIVENTE**  **ESERCENTE LA PATRIA POTESTA’**
- FAMILIARE NON CONVIVENTE**  **ALTRO** (allegare delega scritta)
- TUTORE** (indicare gli estremi dell’atto) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio dell’**autorizzazione e relativo contrassegno di parcheggio disabili** di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS) e al DPR 495/92 e successive modificazioni, in quanto nella condizione temporanea di deficit deambulatorio, come da certificato sanitario allegato attestante una effettiva **capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta a carattere temporaneo**, così come indicato all’art. 381 del richiamato DPR 495/1992 (Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada).

**DICHIARA**

che per i propri spostamenti veicolari usufruisce dei seguenti veicoli (vedi copia carta circolazione fronte/retro allegata) per i quali chiede il riconoscimento formale di “VEICOLO ESENTE” per il controllo elettronico dell’accesso in A.P. e Z.T.L. della Città di Grosseto (inserimento targa/targhe nell’elenco dei veicoli autorizzati al transito)

Nr	Tipo Veicolo	Marca/Modello	Targa
1			
2			
3			

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell’art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003.

Grosseto, li \_\_\_\_\_

Il/la richiedente (1)

- se il richiedente non è in grado di firmare, la presente istanza deve essere sottoscritta da parente o tutore dichiarando che “firma in qualità di (grado di parentela o la qualifica) in quanto impossibilitato a firmare”.

- **Si allegano i documenti di seguito selezionati (tutti obbligatori):**
- **certificazione medica rilasciata dall'Ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza (IN CASO DI PRIMO RILASCIO O RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE A TEMPO DETERMINATO);**
- **n.2 fotografie dell'interessato/a in formato tessera;**
- **n.1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'autorizzazione;**
- **fotocopia/e carta/e di circolazione (fronte/retro) dei veicoli indicati.**

Riservato all'ufficio:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ verificato che sussistono le condizioni previste dalla vigente normativa per procedere al rilascio del contrassegno richiesto, ha assegnato allo stesso il n. \_\_\_\_\_ con scadenza prevista al \_\_\_\_\_.

Grosseto \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

\_\_\_\_\_

*Si informa che il procedimento è di competenza del Servizio Comando, Reparto Affari Generali Sezione Front Office, il Responsabile del procedimento è l' Isp. Lorenzo Querci; la Responsabilità dell'Istruttoria è attribuita al personale della Società Sistema incaricata del servizio. Gli atti relativi all'istruttoria sono a disposizione c/o Comando Polizia Municipale, Sezione Front Office Via Zanardelli n. 2, 58100 GROSSETO, tel. 0564/488520 Email: [piemme@comune.grosseto.it](mailto:piemme@comune.grosseto.it) Pec: [comune.grosseto@postacert.toscana.it](mailto:comune.grosseto@postacert.toscana.it) In caso di inerzia, il potere sostitutivo per la definizione del procedimento è affidato al Sig.Segretario Generale.*