

Richiesta autorizzazione alla circolazione e sosta di veicolo al servizio di persona invalida e relativo contrassegno a tempo indeterminato, da presentare all'ufficio Protocollo Generale del Comune sito in piazza Carlo Di Borbone n.10.

Tramite Pec: protocollo.generale@cremano.telecompost.it

**Al Sig. Sindaco del Comune
di S. Giorgio a Cremano.**

Il/La sottoscritt _____

CHIEDE

alla S.V. il rilascio dell'autorizzazione alla circolazione e sosta di veicolo al servizio di persona invalida con il relativo contrassegno di cui all'art.381 comma 2° del D.P.R. 16 Dicembre 1992 n.495, così come modificato dall'art.1 del D.P.R. 30 Luglio 2012 n.151.

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt.75 e 76 del citato D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci o non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nat__ a _____ il _____ e di avere la residenza in S.Giorgio a Cremano alla Via _____ n.____;
- che il Verbale L.104/92/ Verbale sanitario invalidità civile/ certificato Asl Napoli 3 Sud, allegato alla presente è conforme all'originale, che lo stesso non è stato revocato, modificato o rivisto successivamente al primo rilascio.

Allega alla presente richiesta:

- ✓ certificazione medico legale rilasciata a tempo indeterminato dal Servizio di Medicina Legale dell'A.S.L. NA 3 Sud Distretto n.54, in data _____ prot.n. _____;
 - ✓ Verbale L.104/92 (handicap) - NO REVISIONE datato _____, dal quale si evince la deambulazione sensibilmente ridotta (art.381 del DPR 495/1992);
 - ✓ Verbale sanitario di invalidità civile, NO REVISIONE – datato _____, dal quale si evince la deambulazione sensibilmente ridotta (art.381 del DPR 495/1992);
- 1) una fotografia formato tessera;
 - 2) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
 - 3) fotocopia del documento di riconoscimento del delegato, in corso di validità.
 - 4) autorizzazione e relativo contrassegno invalidi N. _____ del _____ scaduto il _____ o con scadenza il _____

DELEGA

Il/La sig/ra _____ nat__ a _____
il _____ residente in _____ alla Via _____
n. _____, a presentare in sua vece la presente istanza.
Recapito telefonico _____

S. Giorgio a Cremano _____

Firma _____

N.B.: Per il ritiro del contrassegno invalidi, stante l'obbligo della firma sullo stesso, l'invalido deve recarsi personalmente presso il Comando di Polizia Municipale per ritirare il predetto contrassegno e la relativa autorizzazione al m fine di adempiere a quanto stabilito dal D.P.R.30/07/2012 n.151

**Settore Polizia Municipale e Sicurezza
Servizio Mobilità e Polizia Amministrativa
Via R. Galdieri n.1 80046 S. Giorgio a Cremano (NA)
Telefono 081 5654221 – 081 5654264**