



Al Signor Sindaco del  
Comune di Mareno di Piave (TV)

Marca da bollo € 16,00  
\*Solo per domanda  
rilascio o rinnovo di  
contrassegno a tempo  
determinato.

**RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO DI CONTRASSEGNO PER LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (ART. 381 DEL DPR 16/12/1992 N° 495).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel./ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- per sé stesso;  
 in qualità di:  ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE;  
 TUTORE LEGALE;  
 AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO;

del/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel./ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

Ai sensi del comma 3 dell'art. 381 del D.P.R. n. 495/1992 (Regolamento di Esecuzione del Codice della Strada):

- il **RILASCIO**  a tempo indeterminato (durata massima stabilita dalla legge: **5 anni**);  
 a tempo determinato;
- il **RINNOVO**  a tempo indeterminato (durata massima stabilita dalla legge: **5 anni**);  
 a tempo determinato;
- il **DUPLICATO** per smarrimento, furto o deterioramento;

Dell'apposita autorizzazione in deroga prevista per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone disabili con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta/ impedita o cecità.

**A tal scopo allega:**

	<b><i>Rilascio</i></b>	<b><i>Rinnovo</i></b>
<b><i>Contrassegno a tempo indeterminato</i></b> (durata massima stabilita dalla legge: <b>5 anni</b> );	<b>1.</b> n. 1 fotografia recente in formato tessera; <b>2.</b> certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione medica o dall'Ufficio medico – legale dell'Ulss, attestante l'attuale "effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta" (art. 381 del D.P.R. n. 495/1992), o la "condizione non vedente" (art. 12 del D.P.R. n. 503/1996).	<b>1.</b> n. 1 fotografia recente in formato tessera; <b>2.</b> documentazione medica rilasciata dal medico di medicina generale <u>o in alternativa e accompagnata da autodichiarazione<sup>(1)</sup>:</u> certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica, attestante l'attuale "effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta" (art. 381 del D.P.R. n. 495/1992), o la "condizione non vedente" (art. 12 del D.P.R. n.

	503/1996).
<b>Contrassegno a tempo determinato</b>	<b>1.</b> n. 1 fotografia recente in formato tessera; <b>2.</b> certificazione medica in originale, rilasciata dalla Commissione medica o dall'Ufficio medico – legale dell'Ulss, attestante l'attuale "effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta" (art. 381 del D.P.R. n. 495/1992), o la "condizione non vedente" (art. 12 del D.P.R. n. 503/1996); <b>3.</b> n. 2 marche da bollo da € 16,00 ciascuna (come da DPR n. 642/1972).

**Nota Bene:**

(1) Ai sensi dell'art. 4 del D.L. n. 5/2012, in caso di disabilità a tempo indeterminato e di grave limitazione delle capacità di deambulazione, il certificato del medico curante può essere sostituito dalla copia della certificazione rilasciata dalla Commissione medica, unita ad autocertificazione circa la permanenza di tale stato.

**Restituisce contestualmente il contrassegno N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ :**

- perché scaduto;
- perché deteriorato;

**Non restituisce il contrassegno N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a causa di:**

- smarrimento;
- furto;

**Ulteriore altra documentazione:**

- denuncia di furto o smarrimento del proprio contrassegno;
- contrassegno posseduto;
- documento di identità del delegato e del delegante;
- autodichiarazione<sup>(1)</sup>.

**DELEGA**

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel./ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail. \_\_\_\_\_

a ritirare per mio conto il contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide.

**DICHIARA**

Di essere consapevole che:

**Il contrassegno:**

- è strettamente personale e non cedibile;
- non è vincolato ad uno specifico veicolo, per cui è sufficiente la presenza a bordo del titolare;
- ha valore in tutti i paesi dell'Unione Europea;
- non può essere fotocopiato o in altra maniera riprodotto;
- deve essere esposto, in originale, nella parte anteriore del veicolo;
- deve essere sempre accompagnato dal relativo provvedimento di rilascio.

L'uso improprio comporta l'applicazione delle sanzioni amministrative e penali previste dalla vigente normativa.

L'informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 è disponibile nel sito web istituzionale del Titolare del trattamento <https://www.comune.marenodipiave.tv.it>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_