

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI FAVARA  
P.O. n 4 AREA TECNICA – Ufficio Segnaletica Stradale  
Piazza Cavour

Oggetto: richiesta di contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio di persone invalide ai sensi dell'art. 188 del Codice della Strada e art. 381 del Regolamento di Esecuzione, del Regolamento Comunale N. 126 per rilascio dei contrassegni per il parcheggio invalidi, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale in data 05/11/2009, del D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012, del Nuovo Regolamento Comunale per il rilascio Contrassegno Parcheggio Invalidi, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 82 del 12/12/2014.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Favara Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**RILASCIO**

Allegati:

- certificato rilasciato dalla Commissione Sanitaria ASP di Agrigento
- certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'ASP di Favara
- copia documento di identità
- n° 3 fotografie formato tessera
- € 3.00

**RINNOVO (PERMANENTE)**

Allegati:

- certificato medico curante che attesta il persistere della patologia
- n° 3 fotografie formato tessera
- copia documento di identità
- contrassegno scaduto
- € 3.00

**RINNOVO (TEMPORANEO)**

Allegati:

- certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'ASP di Favara
- n° 3 fotografie formato tessera
- copia documento di identità
- contrassegno scaduto
- € 3.00

**DUPLICATO per:**  smarrimento  furto  deterioramento

Allegati:

- denuncia
- n° 3 fotografie formato tessera
- copia documento di identità
- € 3.00

Nel contempo delega il Sig. /la Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a Favara in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ al ritiro dell'autorizzazione.

A tale scopo dichiara di essere a conoscenza:

- che l'uso dell'autorizzazione è **personale** ai sensi dell'art. 188 C.d.S. e che, l'utilizzazione non corretta del contrassegno, da parte di persone non aventi diritto, o qualora il veicolo non risultasse al diretto servizio della persona invalida, può comportare la soppressione o la revoca del contrassegno stesso, oltre alle sanzioni di Legge;
  - che il richiedente non può essere in possesso di eguale autorizzazione rilasciata da altro Comune;
  - che il contrassegno **deve essere restituito al l'Ufficio Segnaletica Stradale del Comune di Favara**, in caso di decadenza (es: decesso del titolare, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza);
- Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

**FIRMA**

Favara, li \_\_\_\_\_