

CONCILIA DISABILI N°: \_\_\_\_\_

## DOMANDA PER IL CONTRASSEGNO DISABILI

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a Morsano al Tagliamento (PN),  
in via/piazza \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail/PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di confermare i propri dati personali di cui sopra e di essere nelle condizioni previste dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992 n. 495 e successive modifiche,

### CHIEDE

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta di cui all'art. 188 del D.lgs. 285/92, nella seguente forma (apporre una crocetta a seconda della propria richiesta):

**1° RILASCIO CONTRASSEGNO PERMANENTE (NO MARCA DA BOLLO)**

**e a tal fine allega:**

- 1) certificato del **medico del Distretto Sanitario** che attesta la difficoltà alla deambulazione;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato fototessera del titolare del contrassegno.

**1° RILASCIO CONTRASSEGNO TEMPORANEO (2 MARCHE DA BOLLO 16,00 €)**

**e a tal fine allega:**

- 1) certificato del **medico del Distretto Sanitario** che attesta la difficoltà alla deambulazione;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato fototessera del titolare del contrassegno.

**RINNOVO CONTRASSEGNO PERMANENTE (NO MARCA DA BOLLO)**

**e a tal fine allega:**

- 1) certificato del **medico curante** che attesta il proseguimento della difficoltà alla deambulazione comprensivo del periodo della durata del certificato in anni;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato fototessera del titolare del contrassegno;
- 4) contrassegno scaduto.

**RINNOVO CONTRASSEGNO TEMPORANEO (2 MARCHE DA BOLLO 16,00 €)**

**e a tal fine allega:**

- 1) certificato del **medico del Distretto Sanitario** che attesta il proseguimento della difficoltà alla deambulazione comprensivo del periodo della durata del certificato in anni;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3) una fotografia formato fototessera del titolare del contrassegno;
- 4) contrassegno scaduto.

Per chiarimenti e informazioni:  
**Comando Polizia Locale di Morsano al Tagliamento**

Telefono: 0434 696 605

Mail: [polizia.locale@comune.morsanoaltagliamento.pn.it](mailto:polizia.locale@comune.morsanoaltagliamento.pn.it)

PEC: [polizialocale.morsanoaltagliamento@certgov.fvg.it](mailto:polizialocale.morsanoaltagliamento@certgov.fvg.it)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 si rende noto che i dati da Lei forniti con la presente istanza verranno trattati esclusivamente per la valutazione in merito alla concessione dell'autorizzazione e del contrassegno, come da Lei richiesti. Il conferimento dei dati indicati è obbligatorio per consentire la valutazione dell'istanza; nel caso in cui le informazioni richieste fossero incomplete, l'amministrazione non è tenuta a dar seguito al procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno diffusi a terzi soggetti. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003.

Responsabile del trattamento dei dati è il Sindaco – Mascherin Giuseppe, responsabile del Servizio Polizia Locale. Con la firma della presente istanza e previa lettura di quanto in essa contenuto, Lei presta il consenso al trattamento dei dati secondo le finalità e con le modalità sopra descritte.

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

Morsano al Tagliamento, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

**IL RICHIEDENTE (firma per esteso)**

\_\_\_\_\_

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DI POLIZIA LOCALE**

- Istanza pervenuta al Protocollo di Polizia Locale n° \_\_\_\_\_
- Data del protocollo in arrivo: \_\_\_\_\_
- Firma Operatore del Protocollo: \_\_\_\_\_

MARCA DA BOLLO  
DA € 16,00

**ESENTE**