

Al Comune di Marano di Valpolicella (VR)  
Servizio di Polizia Locale  
Via Porta, 1  
37022 Marano di Valpolicella (VR)

**OGGETTO: domanda rilascio/rinnovo di autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e del relativo contrassegno.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a MARANO DI VALPOLICELLA (VR)  
in via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_:

**CHIEDE**

Per conto di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a MARANO DI VALPOLICELLA (VR)  
in via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_:

Rilascio

Rinnovo

dell'autorizzazione in oggetto e del relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità che \_\_\_\_\_  
ha la capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e che la documentazione allegata in copia è conforme all'originale in mio possesso.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

Si attesta che la firma a lato è stata posta in mia presenza dal richiedente della cui identità sono certo.

Marano di Valpolicella (VR), li \_\_\_\_\_

Il Funzionario accettante

**Allegati:**

- Certificato medico del Distretto Sanitario di appartenenza attestante l'effettiva riduzione della capacità deambulatoria;
- Verbale della Commissione Medica INPS attestante il possesso dei requisiti per l'ottenimento del contrassegno;
- Certificato del medico curante attestante il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio (solo in caso di rinnovo di permessi di validità di almeno 5 anni);
- N. 1 fotografia recente formato fototessera;
- N. 2 marche da bollo da € 16,00 (nel caso il certificato ULSS o INPS sia di validità inferiore a 5 anni - ~~temporaneo~~);
- Fotocopia del documento valido d'identità del richiedente e dell'intestatario del contrassegno;
- Vecchio contrassegno e vecchia autorizzazione (in caso di rinnovo);
- Certificazione attestante la tutela.

**NOTA: AVVERTENZE IMPORTANTI SONO RIPORTATE SUL RETRO DEL PRESENTE MODULO DA LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DELLA SUA COMPILAZIONE**

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

1. Alla presente istanza va obbligatoriamente allegata una fotografia dell'intestatario del contrassegno in formato tessera;
2. Qualora l'istanza non sia sottoscritta alla presenza del funzionario preposto alla relativa gestione, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità del richiedente e dell'intestatario del contrassegno, in corso di validità;
3. Alla scadenza del contrassegno/autorizzazione o in ogni altro caso in cui venisse meno la necessità di utilizzo, lo stesso dovrà essere riconsegnato a questo Comune presso gli Uffici del Comando Polizia Locale;
4. Sarà possibile procedere al rinnovo dei soli contrassegni rilasciati in forma "permanente" la cui validità è stabilita in anni 5. Per ottenere il rinnovo si renderà necessario allegare alla presente apposito certificato rilasciato dal medico curante in cui sia attestato il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno da rinnovare; Non sarà possibile invece rinnovare i contrassegni la cui validità sia di tipo "temporaneo", ossia inferiore ai 5 anni. Pertanto alla scadenza degli stessi si renderà necessario richiederne uno nuovo allegando apposita certificazione rilasciata dal Distretto Sanitario di appartenenza, in cui sia attestato che il richiedente ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotte.
5. **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE:** si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e giudiziari) comunicati al Comune di Marano di Valpolicella (VR) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del Trattamento dei dati personali è il Comune di Marano di Valpolicella (VR). L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://www.comune.maranodivalpolicella.vr.it>

Il Data Protection Office/Responsabile della protezione dei dati individuato dall'ente risponde al seguente indirizzo e-mail:

[https://www.comunemaranovalpolicella.vr.it/myportal/C\\_E911/informativa-privacy](https://www.comunemaranovalpolicella.vr.it/myportal/C_E911/informativa-privacy)