



# Città di Lecce

## POLIZIA LOCALE E PROTEZIONE CIVILE, MOBILITÀ E VIABILITÀ

Al Signor Sindaco del Comune di Lecce

### MODULO DI RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

**Modalità di trasmissione:** La presente richiesta di autorizzazione deve essere trasmessa via pec a [protocollo@pec.comune.lecce.it](mailto:protocollo@pec.comune.lecce.it), oppure consegnata presso l'Ufficio Protocollo presso Palazzo Carafa.

Il/La sottoscritt\* (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
Nat\* a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_ e residente  
in Lecce alla via \_\_\_\_\_,

#### **IN NOME E PER CONTO DI:**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
Nat\* a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

#### **IN QUALITÀ DI**

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ** (in caso di minore);  
 **TUTORE** \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, ai fini del rilascio della richiesta di contrassegno invalidi*

### **CHIEDE**

*Ai sensi del Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada (D.P.R. 495/1992):*

<input type="radio"/> <b>IL RILASCIO</b>	dell'Autorizzazione per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio di persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta.  <i>(conforme al modello previsto dalla raccomandazione n. 98/376/CE del Consiglio dell'Unione Europea del 4 giugno di cui alla figura V.4. dei D.P.R. 30 luglio 2012, n. 151)</i>
<input type="radio"/> <b>IL RINNOVO</b>	<b>DEL CONTRASSEGNO Nr.</b> _____ <b>con scadenza il</b> ____ / ____ / ____ per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.

**Allega** (barrare la casella del documento corrispondente):

- Certificazione della Commissione Medica della ASL di Lecce o dell'INPS, **attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992 – N.C.S.);**  
 Certificato originale rilasciato dal medico curante che esplicitamente **“conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno determinato il rilascio del contrassegno”;**

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Nr. 1 Fototessera;
- copia del codice fiscale.

---

**Il/La dichiarante è soggetto\* alle sanzioni previste art.76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 del codice penale e dalle leggi speciali nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità**

**Informazioni relative al trattamento dei dati personali**

*Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Settore "Polizia Locale e Protezione Civile, Mobilità-Viabilità" del Comune di Lecce, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Settore in precedenza indicato o rivolgere la richiesta al Protocollo del Comune ([protocollo@pec.comune.lecce.it](mailto:protocollo@pec.comune.lecce.it)) o al suo Responsabile della Protezione dei Dati ([privacy@liquidlaw.it](mailto:privacy@liquidlaw.it)). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale.*

---

Lecce, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dichiarante/Richiedente

  

---