

AL  
COMUNE DI ISOLA DEL GIGLIO  
PEC: [comuneisoladelgiglio@pcert.it](mailto:comuneisoladelgiglio@pcert.it)

**OGGETTO:** Richiesta di rilascio dell'autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta. Contrassegno di cui all'art. 381 Reg. 495/1992 (art. 188 C.d.S.).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente in **58012 ISOLA DEL GIGLIO**

(Via/Piazza/Strada) \_\_\_\_\_ - a titolo personale:

### CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione in deroga per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta mediante "contrassegno invalidi" di cui all'art. 381 Regolamento Attuazione Nuovo C.D.S:

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità che:

- i dati personali sopra riportati sono veritieri
- **di essere a conoscenza delle responsabilità che assume per l'utilizzo improprio del contrassegno**
- **di impegnarsi (o chi per esso) alla restituzione del contrassegno al momento in cui il titolare non sarà più in possesso dei requisiti che ne hanno determinato il rilascio.**

#### Allega:

1. certificazione medica rilasciata da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dalla quale risulta che il richiedente ha capacità di deambulazione sensibilmente ridotta con durata **PERMANENTE.**

2. Copia del documento di identità (non necessaria nel caso in cui la presente richiesta sia firmata digitalmente).
3. N° 2 foto a colori formato tessera.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Isola del Giglio proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati. <https://www.comune.isoladelgiglio.gr.it/it-it/privacy>

Isola del Giglio, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure firma digitale)

**Riservato all'ufficio:** In data \_\_\_\_\_ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ha ritirato il

contrassegno n° \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Firma Per Ricevuta \_\_\_\_\_