

Oggetto: richiesta rilascio contrassegno speciale di circolazione per le persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e non vedenti. (D.L.vo n.285 del 30.04.1992; D.P.R. n.495 del 16.12.1992; D.P.R. n.503 del 24.07.1996 e successive integrazioni; Ordinanza sindacale 95/01208 del 29.04.1995)



Il/la sottoscritto/a _____

C.F.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____ e di essere residente in _____ via _____ tel./cell. _____

Di essere invalido con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o non vedente e pertanto

CHIEDE VENGA RILASCIATA L'AUTORIZZAZIONE DI CUI ALL'OGGETTO SOPRA:

All'uopo allega per prima richiesta e rinnovo autorizzazione temporanea:

- o **Certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico Legale dell'Unità Sanitaria Locale** di appartenenza dal quale risulta che nella visita medica è stata espressamente accertata capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e lo stato di non vedente ai sensi D.P.R. n.495 del 16.12.1992 art. 381; D.P.R. n.503 del 24.07.1996.

All'uopo allega per rinnovo autorizzazione permanente:

- o **Certificato del medico curante** che confermi il persistere della capacità di deambulazione sensibilmente ridotta e dello stato di non vedente condizioni che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno speciale di circolazione per invalidità permanente.

Al fine del transito all'interno della Zona a Traffico Limitato video-controllata del Comune di Venezia, dichiara di usare i seguenti veicoli:

Targa _____ Marca e Modello _____

Targa _____ Marca e Modello _____

Venezia, _____
(firma del richiedente)

Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali (PRIVACY)"

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, si informa che i dati forniti con il presente modulo saranno oggetto del seguente trattamento: raccolta, elaborazione, archiviazione. Si informa altresì che i diritti dell'interessato sono disciplinati dall'art. 7. L'interessato acconsente al trattamento dei dati di cui all'art. 26 dello stesso decreto limitatamente all'espletamento dell'istruttoria di rilascio dell'autorizzazione in oggetto.

Venezia, _____
(Firma per il consenso)

Per i minori di 18 anni o incapaci la domanda deve essere presentata da chi esercita la podestà, dai genitori, dal tutore o da chi ne fa le veci. In tal caso devono essere indicati sia i dati anagrafici del richiedente sia della persona che effettua la richiesta

La presente richiesta non autorizza in alcun modo il richiedente ad esercitare le facoltà previste dal rilascio dell'autorizzazione.

La presente istanza deve essere presentata agli Uffici Protocollo del Comune di Venezia, S. Marco 4136 o Mestre, via Ca' Rossa 10/C (dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13) o all'Ufficio ZTL tramite fax (041/989776)