Al COMUNE DI SAVIGNONE
Servizio di Polizia Locale
16010 SAVIGNONE GE

Oggetto: Richiesta di rilascio autorizzazione temporanea e relativo contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta per infortunio o altro.

Il/La sottoscritto/a_____
Nato/a a _____ il_____
Residente a _____
Via/piazza/Loc _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Recapito _____

Foto tessera

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione temporanea e relativo contrassegno a favore di:

- ☐ Sé stesso
- ☐ In qualità di:
  - o esercente la patria potestà del minore
  - o Tutore *(indicare gli estremi della sentenza di curatela)* _____
  - o Altro _____

Per nome e per conto di _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____
(____) Via _____
Recapito _____

A tal fine, consapevole della responsabilità derivante dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.mm.e ii.e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'articolo 381 del regolamento di cui al D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, che giustificano la presente richiesta e allega la seguente documentazione, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data odierna:

Si allega:

- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta a causa di una situazione temporanea della quale è indicata come presumibile termine la data del _____.
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato di pubblico servizio).
- N. 2 foto a colori formato tessera
- N. 2 marche da bollo da € 16,00

Dichiaro di essere informato,, ai sensi e per gli effetti dell'art.10 del D.Lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Savignone,…… *FIRMA dell'avente diritto*

……