



# COMUNE DI CASAMICCIOLA TERME

PROVINCIA DI NAPOLI  
STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

AREA II SERVIZI AL TERRITORIO  
ATTIVITA' PRODUTTIVE - PUBBLICI SERVIZI  
AREA VI°

**All'Ufficio SUAP  
Comune Casamicciola Terme**

**Oggetto: Richiesta rinnovo autorizzazione Permanente per la circolazione e la sosta di veicoli adibiti a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita, o sensibilmente ridotta.**

Il /La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
il ..... e residente in questo Comune alla via ..... n. ....,  
Tel. ....titolare di contrassegno invalidi n. .... rilasciato il .....  
scadenza .....

*Da compilare solo in caso che la domanda venga sottoscritta da persona diversa*

In nome e per conto di ..... nato/a.....  
il..... residente in questo comune alla via .....n. ....  
Titolare di contrassegno invalidi n ..... rilasciato il ..... Scadenza.....  
Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci e sotto la mia personale responsabilità:

**DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:**

**TUTORE**     **ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ**

### C H I E D E

Il rinnovo dell'Autorizzazione e del relativo contrassegno di parcheggio per disabili permanente, di cui all'art.188 del C.d.S., approvato con D.Lgs.n.285/92 ed all'art.381 del "Reg. d'esecuzione ed attuazione del C.D.S.", approvato con D.P.R. n.495/92, in quanto sussistono le condizioni e le necessità a suo tempo espresse, come da certificato sanitario allegato, rilasciato da medico di base.

Casamicciola Terme li \_\_\_\_\_

**Il/La richiedente**

.....

Allegati:

- 1) Certificazione rilasciata dal medico di base attestante la persistenza delle condizioni a suo tempo espresse dalla commissione medico legale o dal medico legale dell'ASL che hanno dato atto al rilascio del contrassegno.
- 2) Contrassegno e autorizzazione precedentemente rilasciate.
- 3) Copia documento di riconoscimento;
- 4) N.2 foto tessera.

**Informativa**

La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge o dal regolamento.  
La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di Regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali.  
La comunicazione e la diffusione a privati od Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di Legge o di Regolamento.  
Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso, la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione dell'Amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar caso all'istanza da Lei avanzata. Il titolare del trattamento dei dati da Lei sopra riportati è il Responsabile dell'Area VI di questo Comune.