

**MODELLO DA UTILIZZARE DIRETTAMENTE DALLA PERSONA INVALIDA  
DAL TUTORE /CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

Al Sig. Sindaco Comune FIANO ROMANO  
UFFICIO POLIZIA LOCALE  
P.zza Matteotti 7 00065 Fiano Romano  
tel. 0765/407269

**RICHIESTA SOSTITUZIONE CONTRASSEGNO PER INVALIDI RESIDENTI NEL COMUNE DI FIANO ROMANO  
CON NUOVO CONTRASSEGNO AI SENSI DEL D.P.R. 30.07.2012 n. 151**

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'*

Il sottoscritto ..... Nato ..... il ..... residente ..... in  
Via ..... Telefono ....., portatore di deficit deambulatorio

**CHIEDE**

**Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:**

- La sostituzione del vecchio contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92: cittadini con "capacità di deambulazione sensibilmente ridotta") con il nuovo contrassegno stabilito con D.P.R. 30.07.2012 n. 151**

A tale scopo allega:

1. Documento d'identità in corso di validità.
2. N. 2 Fotografie a colori (formato tessera)
3. Fotocopia del Vecchio Contrassegno in corso di validità

- IN QUALITÀ DI CURATORE/TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ E ATTO DI NOMINA DEL TRIBUNALE)**

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

**PER IL RITIRO DEL NUOVO CONTRASSEGNO E' OBBLIGATORIO RESTITUIRE IL PRECEDENTE CONTRASSEGNO ORIGINALE IN POSSESSO.**

**LA TARIFFA DA CORRISPONDERE PER IL RITIRO DEL NUOVO CONTRASSEGNO È PARI A € 5,00 (CINQUE,00)**

**INFORMATIVA PRIVACY TRATTAMENTO DATI art 13 e 14 GPR 679/2016 e D.Lgs 196/03 e s.m.i.** I dati personali trattati dal Comando di Polizia di Fiano Romano, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, sono raccolti per finalità connesse all'istruttoria del presente atto. Il titolare tratterà i dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati. In relazione ai predetti trattamenti l'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito [www.comune.fianoromano.rm.it](http://www.comune.fianoromano.rm.it). e disponibile presso il Comune.

Fiano Romano li, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)

**MODALITÀ' RITIRO DEL CONTRASSEGNO E INFORMATIVA Z.T.L.:**

**N.B.:** Per il ritiro del contrassegno invalidi, stante l'obbligo della firma sullo stesso, l'invalido deve recarsi personalmente presso il Comando di P.L. per ritirare il predetto tesserino al fine di adempiere a quanto stabilito dal D.P.R. 30.07.2012 n. 151 – Per l'ingresso in Z.T.L. è necessario compilare apposita richiesta su modello specifico che può essere reperito sul sito internet [www.comune.fianoromano.rm.it](http://www.comune.fianoromano.rm.it) sezione Polizia Locale

*L'autorizzazione a carattere permanente ha validità cinque anni. L'autorizzazione a tempo determinato per il periodo di presumibile durata della invalidità che deve essere specificato nella certificazione medico non può essere rinnovata. Il contrassegno è personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale/europeo*

**ALL'ATTO DEL RITIRO**

Fiano Romano li, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma del richiedente (o tutore/curatore/amministratore di sostegno)