

Per i contrassegni temporanei  
allegare 2 marche da bollo

Al Signor SINDACO  
del Comune di

**BORGHETTO S.S.**

[comuneborghettoss@postecert.it](mailto:comuneborghettoss@postecert.it)

OGGETTO: richiesta di contrassegno per invalidi.-

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
numero telefonico per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- per proprio conto;
- in qualità di \_\_\_\_\_ del sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

IL RILASCIO

IL RINNOVO

IL DUPLICATO

dell'autorizzazione di cui all'art. 188 del Codice della Strada, in relazione al D.P.R. 16 Dicembre 1992 n°495 e al D.P.R. 24 luglio 1996 n° 503, per la circolazione e la sosta del veicolo al servizio proprio della persona intestataria, con validità temporanea permanente.

**Il/la richiedente prende atto che il predetto contrassegno, strettamente personale o utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.**

Il/la richiedente dichiara sotto la propria responsabilità (art 46 D.P.R. 28/12/2000 n° 445) che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero; in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445).

### **Informativa sulla privacy**

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 [Codice in materia di protezione dei dati personali] si informa che i dati personali raccolti verranno utilizzati per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi vigenti (D.P.R. 26.10.2011 n. 430) e trattati nel rispetto dei principi di necessità, non eccedenza e pertinenza con le seguenti modalità: raccolta, registrazione, conservazione, utilizzo o altro trattamento necessario al raggiungimento del fine istituzionale perseguito effettuato su supporto cartaceo e/o informatico. Titolare del trattamento è il Comune di Borghetto Santo Spirito rappresentato dal Sindaco pro-tempore. Responsabile del trattamento è il Comandante dell'Area Custodia e Vigilanza. Si informa che la S.V. può esercitare i diritti di cui agli art. 7 e 10 del D.Lgs. n. 196/2003.*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

### **Esistono due possibilità:**

#### **➤ Caso "A"**

1. Compilare il modulo allegato esente da bollo per i contrassegni permanenti e inviarlo all'Ufficio Protocollo del Comune di Borghetto S.Spirito;
2. la richiesta da noi ricevuta verrà inviata al Dirigente della A.S.L. n. 2 Savonese, che contatterà l'interessato per sottoporsi a visita medica al fine di esprimere il proprio parere;
3. effettuata la visita, l'ASL ci comunicherà l'esito e il periodo di validità del contrassegno che sarà rilasciato.
4. rilascio del contrassegno regolarmente firmato dal Sindaco, con validità temporanea o permanente, con avviso telefonico al richiedente dell'avvenuto rilascio.

#### **➤ Caso "B"**

1. Gli interessati potranno recarsi direttamente presso l' A.S.L. n. 2 Savonese, con sede in Loano, via Stella 36 (tel. 019/669784), per effettuare la visita medica per stabilire il tipo di invalidità;
2. compilare il modulo esente da bollo per i soli contrassegni permanenti (per quelli temporanei sono previste 2 marche da bollo), allegando il certificato medico comprovante le ridotte capacità deambulatorie rilasciato dalla A.S.L. e inviarlo all'Ufficio Protocollo del Comune;
3. in questo caso i tempi di rilascio sono più brevi poiché è solo necessario registrare e far firmare al Sindaco il contrassegno invalidi;
4. rilascio del contrassegno regolarmente firmato dal Sindaco, con validità temporanea o permanente, con avviso telefonico al richiedente dell'avvenuto rilascio.