



SETTORE POLIZIA LOCALE

## COMUNE DI TEULADA

Provincia Sud Sardegna

C.A.P. 09019 Via Cagliari 57

☎ 070-9270785 Fax 070-9272247

Marca da  
Bollo  
Euro 16,00  
solo nel caso  
di invalidità  
temporanea

### RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

Egregio Signor SINDACO  
del COMUNE DI TEULADA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A TEULADA IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
a causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte

### CHIEDE

RILASCIO

RINNOVO

DUPLICATO

SOSTITUZIONE

del contrassegno invalidi previsto dal Nuovo Codice della Strada D.Lsg. 285/1992 e dal Regolamento d'esecuzione D.P.R. 495/1992

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

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).

Allo scopo allega la seguente documentazione:

- certificazione rilasciata dalla A.S.L. competente per territorio dalla quale risulti che la capacità di deambulazione è sensibilmente ridotta (solo per il primo rilascio);
- certificazione del medico di famiglia che attesti il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio (per il rinnovo);
- vecchio contrassegno (per rinnovo o per sostituzione in caso di deterioramento);
- copia denuncia in caso di furto o smarrimento;
- n. 2 fotografia formato tessera (per rilascio - rinnovo - duplicato - sostituzione);
- certificazione attestante l'invalidità al 100% per i non vedenti;
- marca da bollo (in caso di invalidità temporanea);

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Teulada li \_\_\_\_\_

FIRMA dell'avente diritto

\_\_\_\_\_

**N.B. nel caso la firma non venga apposta in presenza dell'impiegato addetto, dovrà essere allegata fotocopia documento d'identità**