



Comune di Casalecchio di Reno

Servizio Programmazione, Mobilità e Lavori pubblici

Via dei Mille, 9
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 800 011 837

fax: 051 598 200

email: traffico@comune.casalecchio.bo.it

pec: sue.casalecchio@cert.provincia.bo.it

Domanda rinnovo contrassegno auto ai sensi del D.P.R. 503 del 24/07/1996 e del D.P.R. 495 del 16/12/1992

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ via e n° _____

tel. _____ fax _____ email _____

in qualità di ⁽¹⁾ _____

CHIEDO

il rinnovo dello speciale contrassegno di cui all'art. 381 del D.P.R. 495 del 16/12/495 per: *(barrare la casella interessata)*

me medesima/o

la Sig.ra/il Sig. _____
(COGNOME E NOME)

residente a Casalecchio di Reno in via e n° _____

A tal fine allego la seguente documentazione:

Idonea documentazione medica ⁽²⁾ **(obbligatoria)**

Contrassegno scaduto o copia della denuncia di furto/smarrimento presentata alle Forze dell'Ordine **(obbligatorio/a)**

Delega firmata dall'interessato e copia del documento di identità / di riconoscimento dell'interessato
(solo se la presente domanda è firmata da persona diversa dall'interessato)

DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali

data _____

firma _____

vedere Note di seguito

Note:

- (1) indicare i propri poteri di rappresentanza (es. interessato; delegato dall'interessato; coniuge/genitore/figlio/ecc. dell'interessato)
- (2) per il rinnovo di contrassegno **permanente** (con validità pari a 5 anni):
- certificazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
oppure
 - tesserino Unione Ciechi;
- per il rinnovo del contrassegno **temporaneo** (con validità inferiore a 5 anni):
- certificazione medica rilasciata dalla A.U.S.L. che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio;
oppure
 - in caso di infermità temporanea dovuta a infortunio o altre cause patologiche che comportano una temporanea incapacità di deambulazione: referto del Pronto Soccorso, dell'Ospedale o della struttura sanitaria in cui siano indicate diagnosi e prognosi. In questo caso il Comune rilascia un contrassegno temporaneo con validità pari alla prognosi;
- in presenza di altra certificazione medica, verrà valutato se e quale contrassegno eventualmente rinnovare.

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del richiedente o di richiesta firmata digitalmente) o di presentazione della presente richiesta da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato