



**RICHIESTA DI CONTRASSEGNO SPECIALE PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA  
DI VEICOLI CHE TRASPORTANO INVALIDI-MINORE/INCAPACE**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ di professione \_\_\_\_\_  
in qualità di : genitore/tutore/ \_\_\_\_\_ del minore/incapace/ \_\_\_\_\_  
(nome/cognome) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con deambulazione sensibilmente ridotta come risulta dalla documentazione allegata in relazione al combinato disposto:  
degli Artt. 5 e 6 del D.P.R. n° 384 del 27/04/1978;  
degli Artt. 7 comma 1° lett. "D" e 188 del Codice della Strada, emanato con D.Lgs. n° 285/1992;  
dell'Art. 381 del Regolamento di esecuzione e di attuazione del Codice della Strada, emanato con D.P.R. n° 495 del  
16/12/1992 e successive modifiche con D.P.R. n° 151 del 30/07/2012 (Contrassegno per invalidi comunitario dell'Unione  
Europea);

**CHIEDE**

⇒ **Il rilascio**    ⇒ **Il rinnovo**

dello speciale contrassegno previsto dagli Artt. 5 e 6 del D.P.R. n° 384 del 27/04/1978, come approvato dall'Art. 188 del  
Codice della Strada, emanato con D.Lgs. n° 285/1992 che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e spazi  
all'uopo individuati da codesto Comune, con il veicolo al servizio dello stesso.

Come prescritto dall'Art. 381 comma 3° del Regolamento di esecuzione e di attuazione del Codice della Strada, emanato  
con D.P.R. n° 495 del 16/12/1992 e successive modifiche con D.P.R. n° 151 del 30/07/2012 (Contrassegno per invalidi  
comunitario dell'Unione Europea), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- 1) di confermare i dati personali sopra riportati.
- 2) che la richiesta è motivata come da documentazione allegata

**ALLEGA**

- 1) Certificato medico rilasciato in data \_\_\_\_\_ dall'Ufficio Medico Legale della Unità Sanitaria Locale competente o  
verbale di invalidità civile o handicap (art. 4, legge 4 aprile 2012, n. 35) rilasciato in data \_\_\_\_\_ da cui risulta che  
nella visita medica è stata espressamente accertata che il/la sottoscritto/a ha una effettiva capacità di deambulazione  
sensibilmente ridotta in riferimento all'art. 381, DPR 495/1992;  
o (solo per rinnovo permessi definitivi) certificato medico curante conferma persistenza patologia già documentata.
- 2) N° 2 foto formato tessera.
- 3) Copia documento identità in corso di validità.
- 4) Ricevuta di pagamento di Euro 5,00 (presso l'ufficio Economato del Comune).
- 5) Solo per i contrassegni temporanei (sia rilascio che rinnovo) imposta di bollo Euro 16,00.
- 6) Solo in caso di rinnovo precedente contrassegno nr \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

**IL / LA RICHIEDENTE**

**Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018.** I dati personali raccolti nel presente  
modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad  
opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore  
informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito  
istituzionale, al seguente indirizzo: [http://web.comune.carrara.ms.it/pagina562\\_privacy.html](http://web.comune.carrara.ms.it/pagina562_privacy.html). Il titolare del trattamento è il Comune di  
Carrara.

**Riservato all'ufficio**

Richiesta presentata in data \_\_\_\_\_ /pratica conclusa in data \_\_\_\_\_

⇒ Rilascio ⇒ Rinnovo contrassegno Nr. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RITIRATO IN DATA / / = personalmente = con delega (vedi allegato) FIRMA

---