

L'ufficio che si occupa di questa tipologia di pratiche lavora solo su appuntamento nelle mattine dal Lunedì al Venerdì (i pomeriggi e i giorni di Sabato e Domenica gli uffici sono chiusi) che potete prenotare tramite posta elettronica all'indirizzo [infoztl@modenaparcheggi.it](mailto:infoztl@modenaparcheggi.it).

E' possibile anticipare la documentazione richiesta via mail.

## **Richiesta nuova autorizzazione di parcheggio per disabili - DPR 495/92 e s. m. e i.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso ☐ M / ☐ F nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

☐ **in nome e per conto PROPRIO;**

☐ **dichiarando di agire in qualità di** *(dichiarazione resa ai sensi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa -D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, e sotto la propria personale responsabilità)*

☐ **FAMILIARE CONVIVENTE**

☐ **ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**

☐ **FAMILIARE NON CONVIVENTE**

☐ **ALTRO:** \_\_\_\_\_

☐ **TUTORE (indicare gli estremi dell'atto)** \_\_\_\_\_

**in nome e per conto DI** (se il richiedente l'autorizzazione non si presenta a sportello):

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso ☐ M / ☐ F nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

(l'indirizzo potrà essere utilizzato per comunicazioni relative a procedimento e autorizzazione; si chiede di dare riscontro dell'avvenuto ricevimento)

*valendosi della disposizione di cui all'art. 46 del DPR n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR, sotto la propria personale responsabilità*

## **DICHIARA**

- 1) di essere portatore/trice di deficit deambulatorio, così come risultante dal **certificato sanitario attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dall'Azienda USL**, come prescritto dall'art. 381 del Regolamento di esecuzione e attuazione del Codice della Strada;
- 2) di essere consapevole che l'autorizzazione è strettamente personale e che l'uso del contrassegno è consentito sui veicoli al servizio della persona invalida **solo quando quest'ultima è presente sul veicolo utilizzato;**
- 3) di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Modena Parcheggio S.p.a ogni futura variazione a quanto riportato nella presente richiesta;

## **CHIEDE**

- 1) il rilascio dell'autorizzazione **"Contrassegno europeo di parcheggio per disabili"** di cui al D.Lgs. 30.4.1992 n. 285 (art. 188 CdS), al DPR 495/92 e DPR 151/2012 e s. m. e i.

2) l'inserimento delle seguenti targhe a servizio dell'invalide per l'accesso alla ZTL del Comune di Modena (al di fuori delle varie ZTL il permesso è valido su qualsiasi auto):

a) targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ Classe Euro \_\_\_\_\_  
alimentato a: ☐ benzina ☐ GPL ☐ gasolio ☐ metano ☐ elettrico ☐ ibrido  
☐ in proprietà/comproprietà di: \_\_\_\_\_  
☐ **si allega una copia del libretto del veicolo** ☐ **NON si allega una copia del libretto del veicolo**

b) targa \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_ Classe Euro \_\_\_\_\_  
alimentato a: ☐ benzina ☐ GPL ☐ gasolio ☐ metano ☐ elettrico ☐ ibrido  
☐ in proprietà/comproprietà di: \_\_\_\_\_  
☐ **si allega una copia del libretto del veicolo** ☐ **NON si allega una copia del libretto del veicolo**

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che: 1. i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui sono resi; 2. tali dati potranno essere impiegati o comunicati ad altri soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano; 3. su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del sopra citato D.Lgs..*  
*Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile di Modena Parcheggi S.p.a.*

#### **E' necessario allegare:**

- ☐ **Copia del documento di identità del richiedente** in corso di validità
- ☐ **Delega e documento di identità del delegante** o altra documentazione equivalente (solo se la domanda viene presentata e/o l'autorizzazione viene ritirata da un soggetto NON convivente con il richiedente l'autorizzazione);
- ☐ **Una foto tessera recente su carta fotografica del titolare l'autorizzazione** (da applicare sul retro dell'autorizzazione in base al D.P.R. n. 151 del 30 luglio 2012 "Contrassegno europeo di parcheggio per disabili")
- ☐ Documentazione attestante l'effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta:
  - **certificato sanitario rilasciato dall'Azienda USL** – Servizio Igiene Pubblica – Ufficio Disabilità (AUSL Modena – Via Martiniana 21 – Baggiovara) previa prenotazione della visita presso il CUP o nelle Farmacie convenzionate.
  - **Verbale di accertamento dell'invalidità civile del centro medico legale** (inviato tramite lettere dall'INPS). Questi verbali non sempre comprendono il requisito della difficoltà alla deambulazione, per verificare se nel verbale è presente il requisito occorre presentarlo allo sportello oppure mandarlo all'indirizzo mail [infoztl@modenaparcheggi.it](mailto:infoztl@modenaparcheggi.it) in modo tale che gli operatori possano verificare se è idoneo.

*L'ufficio sosta è situato in mezzo al Parco NoviSad di Modena, nello stabile NON affiancato dal bar. Per chi deve effettuare delle pratiche in Ufficio è consentita la possibilità di parcheggiare nel parcheggio sotterraneo e presentando il biglietto di ingresso in Ufficio questo verrà azzerato in modo tale da avere 15 minuti per uscire senza pagare la sosta. (solo per soste relative al disbrigo di pratiche all'ufficio sosta inferiori all'ora)*

Il/la richiedente (firma leggibile)

Modena, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**QUESTO MODULO NON FUNGE DA DELEGA**