



**Servizio Trasporti, Mobilità, Piste ciclabili**  
[protocollo@pec.comune.latina.it](mailto:protocollo@pec.comune.latina.it)

**Comune di Latina**  
**Servizio Trasporti, Mobilità**  
**Piste ciclabili**  
Via Cervone, 2  
04100 LATINA

**Oggetto: richiesta del contrassegno di parcheggio per invalidi**

Il/La sottoscritto/a (nome – cognome)   
*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

di essere nato/a  il   
residente a  in Via/Piazza   
\* telefono  Cod. Fiscale   
\* indirizzo email   
indirizzo e-mail- PEC

**CHIEDE**

per proprio conto e/o in qualità di  in nome e per conto di  
 nato/a  il   
residente a  in Via/Piazza

\* telefono  Cod. Fiscale

email/PEC

C<sub>a</sub>

**A / IL RILASCIO** DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER INVALIDI

C<sub>a</sub> **PERMANENTE**       C<sub>a</sub> **TEMPORANEO**

C<sub>a</sub>

**B/ IL RINNOVO** DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER INVALIDI

C<sub>a</sub> **PERMANENTE**       C<sub>a</sub> **TEMPORANEO**

N.  SCAD.

C<sub>a</sub>

**C/ IL DUPLICATO** DEL CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER INVALIDI

CAUSA:     C<sub>a</sub> **FURTO** /     C<sub>a</sub> **SMARRIMENTO** /     C<sub>a</sub> **DETERIORAMENTO**

N.  SCAD

**N:B: barrare il caso di interesse**

**ALLEGATI:**

- Versamento € 6,00 (**A e B**);
- Versamento € 10,00 (**C**);
- Certificato medico dell'Area Medico Legale Asl di   
rilasciato dal dott.  in data   
*(per primo rilascio tipo Permanente / Temporaneo e rinnovo tipo Temporaneo)*
- Certificato medico curante dott.   
rilasciato in data   
*(per rinnovo contrassegni tipo Permanente – esenti i Non Vedenti e i Gr.Invalidi)*
- N. 2 Foto tessera recenti;
- Copia fotostatica di documenti di riconoscimento dell'interessato ed eventuale delegato, in corso di validità;

- Denuncia A. G. Furto o Smarrimento / autocertificazione di deterioramento (C);
- Codice Fiscale

Data

Firma

Nel rispetto del D.lgs. 196/03 e s.m., i dati sensibili rilasciati dall'utente saranno utilizzati dall'ufficio solo nell'ambito del procedimento e per gli adempimenti correlati. Gli stessi saranno custoditi secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia