

## Domanda permessi per invalidi

LA/IL SOTTOSCRITTA/O		
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	SESSO
_____	□□□□□□□□	[ M ] [ F ]
CODICE FISCALE		
□□□□□□□□□□□□□□□□		
VIA E NUMERO CIVICO DI RESIDENZA		CAP
_____		_____
□□□□□□		TEL. _____

con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta CHIEDE

Il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide in base all'art. 188 CdS ed art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione e di Attuazione.  
**Allega: 1- certificato dell'A.S.S. n.1 Triestina, rilasciato dall'Ufficio Medico Legale, previo appuntamento telefonico al n. 040/6702011 nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 13.00.**

Il rinnovo del contrassegno n. \_\_\_\_\_, per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide in base all'art. 188 CdS ed all'art. 381 del relativo Regolamento di Esecuzione e di Attuazione.  
**Allega: 1- certificato del medico curante che "confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio" (ATTENZIONE: possono essere rinnovati solamente i contrassegni rilasciati per un periodo di 5 anni).**

Il duplicato del contrassegno n. \_\_\_\_\_

**ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ** che **non sono state presentate** altre richieste analoghe, e quanto dichiarato ed allegato corrisponde al vero.

**SANZIONI:** L'uso improprio del permesso comporta, oltre alla sanzione del Codice della Strada, il ritiro e la revoca del permesso. La falsificazione del permesso o l'uso di un permesso falso sono puniti dal **Codice Penale (art. 476 e segg.)**.

**NOTA INFORMATIVA ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96.** I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali, peraltro già noti all'interessato, attribuiti all'ufficio cui è indirizzata la richiesta, ai sensi delle Leggi e dei Regolamenti vigenti.  
Restano ferme, ai sensi dell'art. 43 comma 2 della L. 675/96 le vigenti norme in materia di accesso ai documenti amministrativi, in quanto compatibili con la legge succitata.

**LA PRESENTE DOMANDA NON SOSTITUISCE IL PERMESSO RICHIESTO**

Trieste, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

La presente domanda va presentata all'Ufficio Permessi, via Genova 6, piano terra, tel. **040/6754212/6758088**, corredata degli allegati richiesti.

**ORARIO: lunedì e martedì 9.00-10.30; lunedì e mercoledì 14.00-15.00; giovedì e venerdì 11.45-13.15**