



**Città di  
Paderno Dugnano**

www.comune.paderno-dugnano.mi.it

Documento Sistema di Gestione Qualità  
ISO 9001 - **Certificato CSQ** N. 9159.CMPD

T	P03	MU13	Rev. 10*
---	-----	------	----------

Processo trasversale ai settori Polizia Locale e servizi per la città,  
Governare e opere per il Territorio e l'Ambiente, Servizi alla persona e  
sviluppo organizzativo

### RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

a causa delle capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

**oppure**

in qualità di :

legale rappresentante/Presidente della \_\_\_\_\_

genitore  tutore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

avente capacità di deambulazione impedita e sensibilmente ridotta

**CHIEDE**

**RILASCIO (1)**

**RINNOVO (2)**

**DUPLICATO (3)**

**SOSTITUZIONE (4)**

del contrassegno previsto dal D.P.R. 16/12/1992 n° 495 e dal D.P.R.  
24/07/1996 n° 503/ contrassegno previsto O.D. n° 65/d del 07/05/08

**Il/la richiedente prende atto che il predetto contrassegno, va esposto all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido.**

**N.B. - Il contrassegno rilasciato alle persone fisiche è strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario.**

**- Il contrassegno rilasciato alle persone giuridiche (Associazioni) ha validità limitata al territorio del Comune di Paderno ed è correlato al veicolo per il quale viene emesso.**

**CHIEDE ALTRESI' L'ESENZIONE DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

ai sensi del D.lgs. 460/97 e D.P.R. 642/72 (ONLUS, associazioni, organismi di volontariato di cui alla L. 266/91 iscritti nei registri regionali, O.N.G. di cui alla L. 49/87, cooperative sociali di cui alla L. 381/91, enti ecclesiastici di cui alla L. 287/91)

\*aggiornamento n. 1/A chiuso il 18/03/2021

Il/la richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità (art 46 D.P.R. 28/12/2000 n° 445), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

**Allo scopo allega la seguente documentazione:**

**Persone fisiche:**

- 2 fotografie del richiedente in formato tessera.
- In caso d'invalidità civile al 100% con indennità di accompagnamento e per i non vedenti - **Verbale Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile, sia in caso di rilascio che di rinnovo.**
- In caso d'invalidità al 100% con indennità di accompagnamento emesso ai sensi della legge 05/02/1992 n° 104 - **Verbale Commissione per l'accertamento dell'invalidità civile, sia in caso di rilascio che di rinnovo, completa del foglio indicante la presenza di capacità di deambulazione sensibilmente ridotta.**

Altri casi –  **RILASCIO:** dichiarazione rilasciata dall'ATS competente per territorio.

**RINNOVO in caso d'invalidità permanente:** contrassegno posseduto e dichiarazione rilasciata dal medico di base attestante il persistere della condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio

**RINNOVO in caso d'invalidità temporanea:** contrassegno posseduto e dichiarazione rilasciata dall'ATS competente per territorio

**Persone Giuridiche:**

- copia Statuto relativo agli scopi sociali connessi all'assistenza disabili
- copia Carta di circolazione del veicolo adibito al trasporto

**In caso di furto, smarrimento o duplicato**

- (SOSTITUZIONE) Denuncia di furto o dichiarazione sostitutiva di notorietà in caso di smarrimento, recante il numero del contrassegno e la scadenza
- (DUPLICATO) Originale deteriorato

**Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche**

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/n. 679 - RGPD, il Comune di Paderno Dugnano, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia.*

*I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.*

*Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento i cui dati di contatto sono riportati in calce al presente e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica [rpdc@comune.paderno-dugnano.mi.it](mailto:rpdc@comune.paderno-dugnano.mi.it).*

*Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale [www.comune.paderno-dugnano.mi.it](http://www.comune.paderno-dugnano.mi.it) nella home page, sezione Privacy.*

Paderno Dugnano, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B. nel caso la firma non venga apposta in presenza dell'impiegato addetto al ritiro, dovrà essere allegata fotocopia documento d'identità.**

**Legenda:**

- (1) Richiesta in bollo per persone giuridiche (esclusi i casi di esenzione) e per le persone fisiche solo in caso d'invalidità temporanea;
- (2) Richiesta in bollo per persone giuridiche (esclusi i casi di esenzione) e per le persone fisiche solo in caso d'invalidità temporanea;
- (3) Richiesta non in bollo. Si ritira il vecchio contrassegno. Si rilascerà nuovo contrassegno stesso numero e scadenza;
- (4) Richiesta non in bollo. Si ritira denuncia di furto o dichiarazione sostitutiva di atto notorio. Si rilascia contrassegno nuovo con numero diverso e identica scadenza

**AI COMANDO POLIZIA LOCALE  
DI PADERNO DUGNANO**

**DELEGA AL RITIRO CONTRASSEGNO E AUTORIZZAZIONE**

**DELEGANTE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

a causa delle proprie capacità di deambulazione sensibilmente ridotte delega al ritiro dell'autorizzazione e del contrassegno per la circolazione dei veicoli al servizio delle persone invalide

**DELEGATO**

IL/LA SIG./A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

Paderno Dugnano li \_\_\_\_\_

Firma delegante

Firma delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia carta identità del delegato e del delegante**