

CITTA' DI
VENEZIA



Marca da Bollo
da € 16,00

(solo per richiesta
contrassegno temporaneo)

n°

Al Comune di Venezia
Area Lavori Pubblici, Mobilità e Trasporti
Settore Pianificazione Mobilità e Gestione Viabilità
di Quartiere e Locale Terraferma
Servizio Sportello Mobilità Terrestre
PEC: mobilitatrasporti@pec.comune.venezia.it
E-mail: protocollogenerale@comune.venezia.it

OGGETTO: RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO CONTRASSEGNO EUROPEO PER DISABILI

(Art. 381 D.P.R. 495/1992; Art.12 D.P.R. 503/1996)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____ cap. _____

telefono _____ E-mail _____ PEC _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili e penali stabilite dalla legge per attestazioni o di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art.46 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

in qualità di (specificare barrando la casella corrispondente al caso):

titolare del contrassegno per disabili

genitore Tutore legale Amministratore di sostegno

(legalmente autorizzato a tal fine si allega la necessaria documentazione di nomina)

di _____
(cognome) (nome)

nato/a il _____ a _____ C.F. _____

e residente in _____ via/piazza _____ n. _____ cap. _____

CHIEDE

il rilascio/rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili di cui all'art. 381 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i., trattandosi di (Tempi di rilascio: <=30 giorni):

PRIMA RICHIESTA CONTRASSEGNO, alla quale si allega:

- certificato medico rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale o ULSS di competenza o dalla Commissione Medica Superiore c/o il Centro Medico Legale dell'INPS, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta art. 381 del D.P.R. 495/1992 e s.m.i o lo stato di non vedente D.P.R. n.503/1996 (fornire la copia priva dell'anamnesi medica del paziente)*;
- **(per contrassegno temporaneo)** certificato Medico rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale o ULSS di competenza o dalla Commissione Medica Superiore c/o il Centro Medico Legale dell'INPS, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta art. 381 del D.P.R. 495/1992 e, s.m.i. o lo stato di non vedente D.P.R. n.503/1996 (fornire la copia priva dell'anamnesi medica del paziente)*;
- n. 1 foto recente, formato tessera;
- copia documento d'identità in corso di validità;

segue

- copia documento d'identità in corso di validità (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno);
- estremi dell'atto di nomina in qualità di tutore legale/amministratore di sostegno;
- copia integrale (fronte/retro) della carta di circolazione del/i veicolo/i da inserire per il transito nelle ZTL del Comune di Venezia (max 2 veicoli);
- n. 2 marche da bollo da € 16,00 (solo per richiesta contrassegno temporaneo).

RINNOVO del CONTRASSEGNO N. _____, alla quale si allega:

- **(per contrassegno permanente)** certificazione del Medico di Medicina Generale (medico curante);
- **(per contrassegno temporaneo)** certificato Medico rilasciato dall'Ufficio Medico-Legale dell'Azienda Sanitaria Locale o ULSS di competenza o dalla Commissione Medica Superiore c/o il Centro Medico Legale dell'INPS, attestante l'attuale *effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta art. 381 del D.P.R. 495/1992 e, s.m.i.; o lo stato di non vedente D.P.R. n.503/1996 (fornire la copia priva dell'anamnesi medica del paziente)*;
- n. 1 foto recente, formato tessera;
- copia documento d'identità in corso di validità;
- copia documento d'identità in corso di validità (genitore/tutore legale/amministratore di sostegno);
- estremi dell'atto di nomina in qualità di tutore legale/amministratore di sostegno;
- copia (fronte/retro) della carta di circolazione del/i veicolo/i da inserire per il transito nelle ZTL del Comune di Venezia (max 2 veicoli)
- n. 2 marche da bollo da € 16,00 (solo per richiesta rinnovo contrassegno temporaneo).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

(luogo e data)

(firma del richiedente)

Modalità di trasmissione dell'istanza:

- PEC: mobilitatrasporti@pec.comune.venezia.it;
- e-mail: protocollogenerale@comune.venezia.it; (per soggetti privi di PEC).
- Sedi Uffici protocollo:
 - San Marco 4136 Venezia;
 - via Spalti n.28 Mestre.

Ottenimento informazioni sullo stato di avanzamento della pratica sul sito della Società AVM S.p.A. alla sezione Servizi al Cliente da cui scegliere e cliccare "Informazioni, segnalazioni, suggerimenti ed elogi"; nel form risulta indispensabile citare data e il numero di protocollo assegnato alla pratica.

Modalità di ritiro:

Il contrassegno dovrà essere firmato dal richiedente o da suo rappresentante (genitore - tutore legale - amministratore di sostegno) e ritirato dal soggetto legalmente riconosciuto a tal fine presso:

gli Uffici ZTL in via A. da Mestre n.1, (il personale provvede a prendere contatto con il richiedente per il ritiro).

SOLO PER RESIDENTI IN CENTRO STORICO E ISOLE, a richiesta (barrare la casella)

presso le Centrali Operative della Polizia Locale, sezione San Marco e Castello (Venezia, Sestiere di S.Marco n.52) o Sezione Lido e Pellestrina (Lido di Venezia, Via Dardanelli n.3). Tale modalità richiederà tempistiche di consegna più lunghe, escluse dai tempi di conclusione del procedimento.