



**COMUNE DI FONTE NUOVA**  
*Città Metropolitana di Roma Capitale*  
**Corpo Polizia Locale**  
Via L. Ariosto n. 7  
Tel. 06/90024898 – Email: poliziale@fonte-nuova.it  
Pec: protocollo@cert.fonte-nuova.it

**DOMANDA DI CONTRASSEGNO SPECIALE DI CIRCOLAZIONE**

(Art. 381 del D.P.R. 495/92 aggiornato dal D.P.R. 610/96 e dal D.P.R. 503/96)

**AL SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE**

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

genitore del minore \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del Contrassegno speciale che autorizza la circolazione e la sosta, ai sensi della normativa vigente. A tal fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua penale responsabilità, dichiara ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000, che lo stesso è nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_, è residente in Fonte Nuova in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che il recapito telefonico è \_\_\_\_\_.

Fonte Nuova \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante

**AVVERTENZA:** Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

\_\_\_\_\_  
firma del delegato con allegati delega su carta semplice del delegante e fotocopia di un documento di identità dello stesso

Allegare:

- Per l'ipotesi di nuova concessione o rinnovo di un temporaneo (inferiore 5 anni), il Certificato Medico Legale della A.S.L. con esito "FAVOREVOLE";
- Per ipotesi di rinnovo di precedente concessione quinquennale, il certificato del medico curante che attesti "il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio";
- Copia di un documento di identità del dichiarante ai fini dell'autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000;
- N.2 Foto formato tessera;
- Copia versamento € 15,00 per spese di istruttoria intestato a "Comune di Fonte Nuova tramite versamento: IBAN: IT26C03069146011 00000046117, - C/C postale n. 15872591, PagoPA sul sito istituzionale del Comune nella sezione Polizia Locale. (Causale: rilascio contrassegno invalidi).

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):** Il Comune di Fonte Nuova, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta di accesso agli atti ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.