



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

## AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

### 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)

  I   sottoscritt \_\_\_\_\_  
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, di essere nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_, residente in Fonte  
Nuova in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

Il rilascio del Contrassegno speciale che autorizza la circolazione e la sosta, ai sensi della normativa vigente.

Delega \_\_\_\_\_ alla presentazione della domanda e al ritiro del contrassegno per suo conto.

Allegati n. \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_  
firma dell'interessato

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

\_\_\_\_\_  
firma del delegato

#### Allegare:

- Per l'ipotesi di nuova concessione, il Certificato Medico Legale della A.S.L. con esito "FAVOREVOLE" o certificato Inps che accerti il diritto al rilascio del contrassegno (concessione valida per 5 anni);
- 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;
- Ricevuta del pagamento di € 15,00 per spese di istruttoria da effettuare tramite PagoPA dal sito istituzionale del Comune di Fonte Nuova, secondo il seguente iter: servizi online, tutti gli altri pagamenti, pagamento spontaneo, Polizia Locale - contrassegni disabili, tariffa unica;
- In caso di delega alla presentazione/ritiro del contrassegno presentare una fotocopia del documento di identità del delegato.

#### **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.