



**CITTA' DI MONOPOLI**  
U.R.P. - INFORMAGIOVANI

**CONTRASSEGNO SOSTA RISERVATA A PERSONE  
DIVERSAMENTE ABILI**

In applicazione del nuovo **codice della strada**, gli Assessorati ai Servizi Sociali e alla Polizia Municipale hanno rivisto la procedura per il rilascio dei contrassegni che autorizzano la sosta degli autoveicoli nei parcheggi riservati a persone diversamente abili.

Tali contrassegni sono da richiedere al Comando di Polizia Municipale e non più ai Servizi Sociali.

La domanda per il rilascio dovrà essere accompagnata da documentazione medica.

Dal Palazzo di Città, 24/10/2003

*Ill.mo Signor Sindaco della Città  
Di*

**M O N O P O L I**

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in questo Comune alla Via \_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_ a causa delle proprie effettive capacità di  
deambulazione sensibilmente ridotta \*\*\* (o di non vedente) (3" comma art. 12 del D.P.R. 503/1996. In  
questo caso sottolineare la parola non vedente).*

**C H I E D E**

*Il rilascio dell'apposito contrassegno invalidi previsto dal D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495.*

© LA PRESENTE RICHIESTA SCATURISCE A SEGUITO REVISIONE PRECEDENTE PRATICA **SI - NO**  
Contrassegnare con x la risposta esatta.

*Fa presente di essere perfettamente a conoscenza che il predetto contrassegno è  
strettamente personale, utilizzabile unicamente in sua presenza, va esposto sulla parte  
anteriore del veicolo unicamente quando il mezzo è al suo servizio, e che gli abusi sono  
perseguibili come per legge.*

*Sotto la propria responsabilità dichiara (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 sarà  
perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 ). E' consapevole, inoltre, che  
in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici eventualmente conseguiti (art. 11,  
comma 3 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403).*

*Allo scopo allega il certificato medico previsto dall'articolo 381 del regolamento di  
esecuzione e di attuazione del codice della strada, attestante la effettiva capacità di  
deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dall'Ufficio medico legale della U. S. L di  
questo Comune.*

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 della legge 675/1996  
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Monopoli, \_\_\_\_\_ .*

*Firma dell'avente diritto*

**CLAUSOLA OBBLIGATORIA:**

*Nel caso la presente richiesta venga inviata per posta dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità  
del richiedente che sottoscrive l'istanza. Nel caso di presentazione a mano va consegnata e sottoscritta nel  
Comando di Polizia Municipale. L'incaricato del ritiro annoterà che la firma è stata apposta in sua presenza.*