



Comune di Val della Torre

Città Metropolitana di Torino

✉ P.zza Municipio n. 1 – 10040 VAL DELLA TORRE (TO)
Uffici: ☎ 011/9680822 - 9680321 – 9680789 - ☎ 011/9680947 - Polizia municipale: ☎ 011/9681656
C.F.: 86003470019 - P.I.: 04209220013 www.comune.valdellatorre.to.it
E-mail: protocollo@comune.valdellatorre.to.it – protocollo.comunevaldellatorre.to@pec.it

modello richiesta rilascio **DUPLICATO CONTRASSEGNO PARCHEGGIO AGEVOLATO** (rev. 06.05.2024)

Al Comune di Val della Torre
Ufficio Polizia Municipale
Piazza Municipio 1
protocollo@comune.valdellatorre.to.it
10040 VAL DELLA TORRE (TO)

011- 9680822 oppure 9680321 oppure 9680789 int. 8

La domanda può essere consegnata a mano (cassetta postale del civico 3 del Palazzo comunale) / Ufficio protocollo o inviata a mezzo mail all'indirizzo protocollo@comune.valdellatorre.to.it

Oggetto: **RICHIESTA DUPLICATO del CONTRASSEGNO PERMANENTE o TEMPORANEO per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta** a sensi dall'articolo 381 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 16 dicembre 1992, n. 495

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (prov. _____),
residente a _____ (prov. _____), in Via _____ n. _____,
telefono (fisso) _____ (cellulare) _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di:

☐ **PERSONA INVALIDA** legittimata ad usufruire delle strutture per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide

☐ **curatore** ☐ **tutore** ☐ **esercente la patria potestà di** _____

_____, nato/a il _____ a _____
(prov. _____), residente a **VAL DELLA TORRE (TO)**, in Via _____
n. _____ telefono (fisso) _____ (cellulare) _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

- ☐ di aver smarrito l'originale del Contrassegno di tipo _____ per il parcheggio agevolato n. _____ rilasciato dal Comune di Val della Torre in data _____ *(allegare copia della denuncia presentata ai Carabinieri)*;
- ☐ di aver subito il furto del Contrassegno per il parcheggio agevolato n. _____ rilasciato dal Comune di Val della Torre in data _____ *(allegare copia della denuncia presentata ai Carabinieri)*;
- ☐ di aver deteriorato l'originale del Contrassegno di tipo _____ per il parcheggio agevolato n. _____ rilasciato dal Comune di Val della Torre in data _____ *(allegare il Contrassegno deteriorato)*;

e pertanto

RICHIEDE

il rilascio del duplicato del contrassegno invalidi e conferma che le targhe precedentemente comunicate non sono variate (qualora i veicoli siano cambiati e non ne sia stata data immediata comunicazione a questo ufficio è necessario allegare alla presente anche il modello di comunicazione variazione targhe)

Allo scopo **allega** alla presente, **oltre alla copia della denuncia presentata ai Carabinieri / o tesserino deteriorato:**

in caso di CONTRASSEGNO TEMPORANEO:

- ☐ 1 marca da bollo da € 16,00/cad. *(da apporre sul contrassegno ed in ottemperanza al D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i. - "Disciplina dell'imposta di bollo")*
- ☐ n. 1 fototessera recente
- ☐ copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato al pubblico servizio) e dell'eventuale soggetto dell'invalido e dell'eventuale curatore/tutore/esercente la patria potestà

in caso di CONTRASSEGNO PERMANENTE:

- ☐ n. 1 fototessera recente
- ☐ copia fotostatica non autenticata del documento di identità del richiedente (se l'atto non è sottoscritto in presenza del pubblico ufficiale o dell'incaricato al pubblico servizio) e dell'eventuale soggetto dell'invalido e dell'eventuale curatore/tutore/esercente la patria potestà

ed eventuale

- ☐ modello di comunicazione variazione targhe

Nota dell'ufficio comunale: si precisa che la data di scadenza del DUPLICATO del Contrassegno sarà la stessa del Contrassegno originario

Val della Torre, li _____

firma del richiedente (invalido oppure del tutore/curatore/esercente la patria potestà)

Spazio riservato all'ufficio comunale

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore.

- ☐ *allegata fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore*
- ☐ *firma apposta avanti l'incaricato della ricezione, che ha provveduto ad identificare il sottoscrittore.*

data, _____

Il dipendente comunale incaricato al servizio