

Spett.le CORPO POLIZIA LOCALE  
Nucleo Funzioni Area Contenzioso  
Ufficio Contravvenzioni e Permessi ZTL  
Via Sassi, 18 – Lecco

**Modulo di Richiesta di sostituzione Contrassegno per persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta con il NUOVO Contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta ai sensi del D.P.R. 30/07/2012, n. 151**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome in stampatello  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente **in Lecco**, via \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_ cod. fisc: \_\_\_\_\_  
titolare di contrassegno per persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta rilasciato dal Comune di **Lecco** nr. \_\_\_\_\_ con scadenza in data \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

La sostituzione del vecchio Contrassegno per persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta (Art. 381 del D.P.R. n. 495/92) con il NUOVO Contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta ai sensi del D.P.R. 30/07/2012, n. 151, che avrà stessa data di scadenza.

**A TALE SCOPO ALLEGA:**

- N.2 Fotografie formato tessera a colori recenti ed uguali;
- Copia fotostatica del vecchio contrassegno in corso di validità;
- Vecchio contrassegno (**PER IL RITIRO DEL NUOVO CONTRASSEGNO E' OBBLIGATORIO RESTITUIRE IL PRECEDENTE CONTRASSEGNO IN ORIGINALE**);
- Copia fotostatica dei Documenti comprovanti la tutela;
- Copia fotostatica del Documento d'identità del delegante;
- Copia fotostatica del Documento d'identità del delegato;

Lecco li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma del richiedente (invalido o tutore/curatore)

**DELEGA PER AUTORIZZAZIONE:**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ delego il/la  
Signor/a \_\_\_\_\_ alla gestione della pratica ed al ritiro del  
contrassegno.

Lecco, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del delegante

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

Al fine del rilascio il sottoscritto Sig.r/Sig.ra \_\_\_\_\_, come meglio sopra generalizzato, consapevole della responsabilità derivante dagli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e delle conseguenti sanzioni penali previste dall'Art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara la sussistenza degli elementi oggettivi, previsti dall'Art. 381 del Regolamento di cui al D.P.R. 16/12/1992, n. 495, che giustificano la presente e allega la documentazione richiesta, della quale dichiara la rispondenza all'originale e che i dati e le attestazioni in essi riportati non hanno subito variazioni alla data di oggi. Inoltre sono a conoscenza che ai sensi dell'Art.71 del citato D.P.R., le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'Art.46.

In fede

\_\_\_\_\_