

**Corpo Polizia Locale**

Sede Centrale di Dolo: P.tta dei Storti n.11 - 30031 Dolo (VE) - Tel. 041/410769  
Sede legale: c/o Municipio di Dolo, via B. Cairoli n.39 – P. Iva 03412000279  
e-mail: polizialocale@cittadellariviera.it - pec: pl.rivieradelbrenta@legalmail.it  
sito web: www.cittadellariviera.it - pec istituzionale: cittadellariviera@legalmail.it

**Spett.le Unione dei Comuni Città della Riviera  
del Brenta**

**Comando di Polizia Locale**

**P.tta Dei Storti, 11**

**30031 Dolo (VE)**

**OGGETTO: (barrare la tipologia di istanza da presentare)**

<sup>(1)</sup> Richiesta autorizzazione per la circolazione e la sosta delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta ai sensi dell'art.188 del C.d.S.

<sup>(1)</sup> Richiesta inserimento targhe circuito "ZTL Network"

**RICHIEDENTE** (titolare contrassegno)

Sig./Sig.ra .....  
nato/a a .....(.....) il .....  
residente a ..... in Via/P.zza ..... civ. ....

**DELEGATO ALLA RICHIESTA**  genitore del minore  tutore/curatore/amministratore di sostegno

Sig./Sig.ra .....  
nato/a a ..... (.....) il .....  
residente a ..... (.....)  
Via/P.zza ..... civ. ....

Numero di telefono da contattare per ritiro contrassegno .....

**CHIEDE**

**RILASCIO del contrassegno di parcheggio per persone con disabilità PERMANENTE (validità 5 anni).**

→ Documentazione da allegare:

- Certificato medico rilasciato **dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale (distretto sanitario)** o verbale della **Commissione medica (INPS)** dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 del Reg. di esecuzione del Codice della Strada approvato con DPR 495/92), in busta chiusa;
- - Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- - N. 2 fototessere uguali e recenti.

**IL RILASCIO/RINNOVO del contrassegno di parcheggio per persone con disabilità TEMPORANEO (la scadenza è indicata nel certificato).**

→ Documentazione da allegare:

- Certificato medico rilasciato **dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale (distretto sanitario)** o verbale della **Commissione medica (INPS)** dal quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene richiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (art. 381 del Reg. di esecuzione del Codice

**Corpo Polizia Locale**

Sede Centrale di Dolo: P.ta dei Storti n.11 - 30031 Dolo (VE) - Tel. 041/410769  
Sede legale: c/o Municipio di Dolo, via B. Cairoli n.39 – P. Iva 03412000279  
e-mail: polizialocale@cittadellariviera.it - pec: pl.rivieradelbrenta@legalmail.it  
sito web: www.cittadellariviera.it - pec istituzionale: cittadellariviera@legalmail.it

della Strada approvato con DPR 495/92), in busta chiusa;

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- N. 2 fototessere uguali e recenti.
- N. 2 marche da bollo da € 16,00

[ ] **IL RINNOVO del contrassegno di parcheggio per persone con disabilità PERMANENTE** n. \_\_\_\_\_

→ Documentazione da allegare:

- Certificato rilasciato dal medico curante, **ove si conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio dell'autorizzazione**, in busta chiusa;
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- Contrassegno scaduto
- N. 2 fototessere uguali e recenti.

[ ] **IL DUPLICATO del contrassegno di parcheggio per persone con disabilità** n. \_\_\_\_\_

→ Documentazione da allegare:

- La denuncia all'Autorità Giudiziaria (smarrimento, furto o deterioramento)
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- N. 2 fototessere uguali e recenti.

[ ] **Inserimento targhe circuito "ZTL Network" - facoltativo** (valido per accesso alle ZTL dei soli comuni aderenti della Regione Veneto):

**TARGHE VEICOLI:**

1) principale	2) secondaria
---------------	---------------

→ Documentazione da allegare per inserimento targhe su circuito "ZTL Network":

- **copia contrassegno/titolo autorizzativo (se già in possesso)**
- **copia carte di circolazione dei veicoli**

*Le targhe inserite nel circuito "ZTL NETWORK", dopo la prima registrazione da parte del Comando di Polizia Locale, saranno gestibili direttamente dall'interessato tramite applicativi per smartphone/PC scaricando l'APP VIVIVENETO.*

Facendo richiesta dell'inserimento delle targhe nel circuito "ZTL NETWORK" si dichiara di esse a conoscenza che:

- I veicoli indicati dovranno, al momento del passaggio all'interno delle ZTL, essere al servizio della persona titolare del contrassegno per la circolazione e la sosta delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, ai sensi dell'art.188 del C.d.S.
- I veicoli non devono essere necessariamente di proprietà del titolare del contrassegno.
- L'inserimento della targa nel circuito "ZTL NETWORK" della Regione Veneto *autorizza la circolazione e la sosta **SOLO** nei comuni aderenti della Regione Veneto.*

Ogni uso illecito del titolo autorizzativo sarà sanzionato secondo la normativa vigente da parte degli Organi di Polizia Stradale, di cui all'art. 12 del Codice della Strada.

**Corpo Polizia Locale**

Sede Centrale di Dolo: P.ta dei Storti n.11 - 30031 Dolo (VE) - Tel. 041/410769

Sede legale: c/o Municipio di Dolo, via B. Cairoli n.39 – P. Iva 03412000279

e-mail: polizialocale@cittadellariviera.it - pec: pl.rivieradelbrenta@legalmail.it

sito web: www.cittadellariviera.it - pec istituzionale: cittadellariviera@legalmail.it

**DICHIARA inoltre di essere a conoscenza:**

- che l'uso dell'autorizzazione è personale ovvero non cedibile a terzi che non siano a servizio dell'intestatario, ai sensi dell'art. 188 C.d.S.;
- che il contrassegno di parcheggio per persone con disabilità deve essere sempre sottoscritto dall'intestatario per essere considerato valido;
- che non può essere in possesso di uguale autorizzazione rilasciata da altro Comune;
- che il contrassegno deve essere restituito in caso di decadenza (decesso, trasferimento di residenza in altro Comune, scadenza ecc.);
- delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (falsità materiale e/o ideologica commessa dal privato in atto pubblico – art. 482 e 483 c.p. – salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 sui trattamenti conseguenti alla presentazione del presente modulo (vedi allegato);
- che sarà a propria cura il dovere di acquistare le informazioni relative a eventuali cambiamenti che dovessero intervenire nella normativa in materia.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
(se esente, indicare il motivo e allegare documentazione)

**Corpo Polizia Locale**

Sede Centrale di Dolo: P.ta dei Storti n.11 - 30031 Dolo (VE) - Tel. 041/410769  
Sede legale: c/o Municipio di Dolo, via B. Cairoli n.39 – P. Iva 03412000279  
e-mail: poliziale@ciudadellariviera.it - pec: pl.rivieradelbrenta@legalmail.it  
sito web: www.cittadellariviera.it - pec istituzionale: ciudadellariviera@legalmail.it

**MODELLO PER DELEGA**

Il/la sottoscritt ..... nat..... il ..... a ..... (.....)  
codice fiscale..... documento d'identità .....n  
.....rilasciato ..... da.....  
..... il ..... in qualità di  
.....

**DELEGA**

Il Sig. .... nat .... Il ..... a ..... (.....)  
.....) codice fiscale..... residente a ..... prov ..... via/  
piazza ..... documento d'identità .....n .....  
rilasciato da ..... il ..... al ritiro/ deposito di  
..... a richiedere per mio conto  
.....  
.....  
.....

Data ..... Il delegante \* .....

**\* Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegante**