



# CITTA' DI REGGIO CALABRIA

## SETTORE WELFARE E ISTRUZIONE MACROAREA WELFARE SERVIZIO DISABILI

Prot. n. 15116

li, 29.1.2019

**Oggetto: Comunicato per la Concessione della Delega per il Ritiro del Contrassegno di Circolazione e Sosta del Veicolo per i Soggetti Disabili**

### IL DIRIGENTE

Visti gli atti d'Ufficio;

Considerate le molteplici richieste di delega ai fini del ritiro del contrassegno disabili da parte degli interessati che, a causa delle gravi condizioni di salute in cui versano, non sono in grado di presentarsi personalmente presso l'Ufficio Disabili per la consegna del documento;

Al fine di tutelare le persone disabili ed evitare il verificarsi di ulteriori condizioni di pregiudizio ed isolamento che possono impedire loro l'accesso e la fruizione dei servizi socio-sanitari di cui necessitano;

### DISPONE

Di consentire il ritiro per delega del contrassegno disabili utilizzando il modello di istanza allegato alla presente disposizione contenente la dichiarazione di impossibilità a ritirare personalmente il contrassegno, il riferimento del documento richiesto, i dati del delegante, l'indicazione del nominativo del delegato e la copia del documento d'identità di entrambi.

La delega non è prevista se il soggetto disabile è minore, interdetto o impossibilitato.



IL DIRIGENTE  
( Avv. Francesco Barreca )

DELEGA PER IL RITIRO DEL CONTRASSEGNO DI CIRCOLAZIONE E SOSTA DEL VEICOLO PER I SOGGETTI  
DISABILI

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere impossibilitato a presentarsi personalmente per il ritiro del “ Contrassegno di circolazione e sosta del veicolo per soggetti disabili” e di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 di avere titolo a delegare e pertanto

**DELEGA**

Il signor \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

A ritirare il contrassegno di circolazione e sosta del veicolo per i soggetti disabili, intestato a proprio nome

**Allega Copia del documento di identità del delegante e del delegato**

Reggio Calabria, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IL DELEGANTE

.....  
...

Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento del dichiarante.

**Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003:**

Si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo nel rispetto degli obblighi di legge.

**SPAZIO AD USO DELL’UFFICIO**

Cura il ritiro il/la sig. \_\_\_\_\_

Identificato a mezzo del seguente documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma dell’impiegato addetto

