A.S.L. CN1

Sede legale ASL CN1
Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)
P.IVA 01128930045
T. 0171.450111
protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

RICHIESTA DI CONTRASSEGNO DI PARCHEGGIO PER DISABILI

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____

nazionalità _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____

telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (facoltativa) _____

documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato il __ /__ /_____

da _____ .

CHIEDE

la certificazione medico legale al fine di ottenere il rilascio del contrassegno previsto per la persona con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (Art. 381_DPR n. 495 del16-12-92 e Art. n. 217_DPR n.610 del 16-9-96).

☐ a titolo personale ☐ per nome e per conto(1)

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov._____ residenza (se diversa)

_____ codice fiscale _____

In qualità di:

☐ Esercente la patria potestà del minore ☐ Tutore(2) ☐ Altro(3)_____

Data _____ Firma (per esteso) _____

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Dichiara in ultimo di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di essere informato/a che il conferimento dei dati personali è obbligatorio in base alla legge, regolamento, normativa nazionale o comunitaria che disciplina la prestazione e gli adempimenti connessi ed è indispensabile per l'istruzione, la gestione e la definizione della pratica o del procedimento da lei richiesto**.** Potrà reperire ulteriori informazioni sul trattamento dei dati sul sito istituzionale dell'ASL CN1.

Data _____ Firma (per esteso) _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO:

L'istanza è necessaria per la prenotazione della visita presso la S.C. Medicina Legale

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Persone con capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

La richiesta dovrà essere compilata e successivamente presentata allo sportello per la visita.

a) Sedi di S.C. Medicina Legale territorialmente competenti:

- Sede Centrale di **CUNEO** – C.so Francia 10 - dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 17,00;
- Sede periferica di **SAVIGLIANO** – Via Torino 137 - il mercoledì e il giovedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- Sede periferica di **MONDOVI'** – Ospedale di Mondovì Via San Rocchetto 99, piano terra - il mercoledì dalle ore 9,00 alle ore 12.

b) spedita per posta, da PEC o da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

c) consegnata al Comune di residenza che spedirà il modulo per posta, da PEC e da casella di posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

Avvertenze

Alla richiesta deve essere allegata:

- ***fotocopia di documento di identità in corso di validità del richiedente;***
- ***fotocopia del VERBALE/CERTIFICATO DI INVALIDITA' CIVILE RILASCIATO DALL'INPS PER CHI NE E' IN POSSESSO.***

(1) In caso di delega è necessario allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante.
(2) In caso di tutela è necessario produrre i documenti comprovanti la tutela.
(3) Specificare ed allegare la documentazione attestante la legittimazione alla richiesta per nome e per conto dell'interessato.
Si ricorda che l'utilizzo di casella di posta elettronica ordinaria non garantisce la riservatezza dei dati durante la trasmissione.

PAGAMENTO DIRITTI SANITARI

Il VERSAMENTO dovrà essere fatto il giorno della visita medica **esclusivamente** con **carta di credito** o ***bancomat*** *presso il Servizio di Medicina Legale della somma di Euro 25,00 (gratuito per i soggetti con riconoscimento di Invalidità Civile superiore ai 2/3, 100%, 100% + I.A., Cecità Civile parziale e assoluta, Handicap grave e minore invalido).*

MODALITÀ DI RISPOSTA E TERMINI DI RISPOSTA

Il certificato può essere:

- *ritirato di persona dal richiedente*
- *spedito per posta PEC all'interessato/Comune di residenza*

Il certificato dovrà essere presentato al Comune di residenza per ottenere l'autorizzazione del contrassegno di parcheggio per disabili "europeo"

CN1 ASL CUNEOUNO
www.aslcn1.it A.S.L. CN1