

**An den Bürgermeister der Gemeinde ABTEI  
Al Sindaco del comune di BADIA**

<b>Ansuchen um Ausstellung oder Erneuerung des europäischen Parkausweises für Behinderte</b>	<b>Richiesta di rilascio o rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili europeo</b>
--	--

Der/die Unterfertigte	Il/la sottoscritto/a
_____	_____
geboren in _____	nato/a _____
am _____	in data _____
Steuernummer _____	codice fiscale _____
wohnhaft in _____	residente a _____
Straße Nr. _____	via n. _____
Telefonnummer _____	telefono _____
E-Mail _____	E-Mail _____

da er/sie eine Behinderung hat, welche die Gehfähigkeit	essendo persona disabile con capacità di deambulazione
<input type="checkbox"/> komplett einschränkt	<input type="checkbox"/> impedita
<input type="checkbox"/> erheblich einschränkt	<input type="checkbox"/> sensibilmente ridotta

ERSUCHT	RICHIEDE
<input type="checkbox"/> um <b>Ausstellung eines Parkausweises</b> , wie vom Artikel 381 des D.P.R. vom 16.12.1992, Nr. 495 (Durchführungsbestimmung zur Straßenverkehrsordnung), abgeändert durch das D.P.R. vom 30. 07. 2012, Nr. 151, vorgesehen ist;	<input type="checkbox"/> il <b>rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili</b> come previsto dall'articolo 381 del D.P.R. 16.12.1992, n. 495 (Regolamento di esecuzione del codice della Strada), così come modificato dal D.P.R. 30.07.2012, n. 151;
<input type="checkbox"/> um <b>Erneuerung</b> wegen Verfall der Gültigkeitsdauer des Ausweises Nr. _____ ausgestellt von der Gemeinde am _____	<input type="checkbox"/> il <b>rinnovo</b> per scaduta validità del contrassegno n. _____ rilasciato dal Comune in data _____
<input type="checkbox"/> als Inhaber/in des Ausweises Nr. _____ ausgestellt von der Gemeinde am _____ Fälligkeit _____ um <b>Ausstellung eines Duplikates</b> wegen <input type="checkbox"/> Beschädigung od. <b>Neuer Modell Europäisch</b> <input type="checkbox"/> Verlust <input type="checkbox"/> Diebstahl	<input type="checkbox"/> come titolare del contrassegno n. _____ rilasciato dal Comune in data _____ scadenza _____ il <b>rilascio di un duplicato</b> per <input type="checkbox"/> deterioramento o <b>Nuovo mod. Europeo</b> <input type="checkbox"/> smarrimento <input type="checkbox"/> furto

Ort und Datum	Luogo e data
_____	_____
Unterschrift / firma	

**Information im Sinne des Artikels 13 des Gv.D. vom 30.06.2003, Nr. 196:** die oben angeführten personenbezogenen Daten werden von der Gemeinde informatisch, telematisch und händisch verarbeitet, und zwar ausschließlich für die im Ansuchen angegebenen Zwecke. Sie können von den Mitarbeitern der Gemeinde zur Kenntnis genommen werden. Die personenbezogenen Daten werden weder mitgeteilt noch verbreitet. Es können die von Artikel 7 des GvD. vom 30.06.2003, Nr. 196 vorgesehenen Rechte geltend gemacht werden.

**Informazione ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196:** i dati personali sopra elencati vengono trattati dal comune in modalità informatica, telematica e manuale ovvero esclusivamente per le finalità indicate nella domanda. Questi possono essere visionati dagli impiegati del comune. Questi dati non vengono pubblicati né diffusi. È possibile avvalersi dei diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. Del 30.06.2003, n. 196.

Anlagen	Allegati
<p><b>Neuausstellung</b> (Gültigkeitsdauer 5 Jahre)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antrag an den Bürgermeister;</li> <li>Kopie der Identitätskarte;</li> <li>Passfoto;</li> <li>rechtsmedizinische Bescheinigung, ausgestellt vom Sprengelhygienearzt oder Kopie des Protokolls der Ärztekommision beglaubigt durch eine Ersatzerklärung des Notorietätsaktes, aus welcher hervorgeht, dass eine fehlende oder erheblich eingeschränkte Gehfähigkeit vorliegt.</li> </ul> <p><b>Erneuerung</b> (nach Ablauf der 5 Jahre)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antrag an den Bürgermeister,</li> <li>Kopie der Identitätskarte;</li> <li>Kopie des verfallenen Parkausweises (mit der Aushändigung des neuen Park-ausweises muss der alte zurückgegeben werden);</li> <li>Passfoto;</li> <li>eine Erklärung des Vertrauensarztes, der bestätigt, dass der gesundheitliche Zustand gemäß welchem der Parkausweis ausgestellt wurde, weiterhin besteht.</li> </ul> <p><b>Stempelgebühr:</b> befreit gemäß Art. 13-bis, Tabelle B des D.P.R. vom 26.10.1972, Nr. 642.</p>	<p><b>Rilascio</b> (durata della validità 5 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Istanza al sindaco;</li> <li>copia della carta d'identità;</li> <li>fotografia formato tessera;</li> <li>attestato rilasciato dal medico igienista distrettuale oppure copia del verbale della commissione medica con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale che attesta una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.</li> </ul> <p><b>Rinnovo</b> (decorso il termine di 5 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Istanza al sindaco;</li> <li>copia della carta d'identità;</li> <li>copia del contrassegno in scadenza (l'originale dovrà essere consegnato al momento del rilascio di quello nuovo);</li> <li>fotografia formato tessera;</li> <li>dichiarazione del medico curante che conferma il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegno di parcheggio per disabili.</li> </ul> <p><b>Imposta di bollo:</b> esente ai sensi dell'art. 13-bis, tabella B del D.P.R. 26.10.1972, n. 642.</p>
<p><b>Neuausstellung und Erneuerung</b> (Gültigkeitsdauer weniger als 5 Jahre)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antrag an den Bürgermeister;</li> <li>Kopie der Identitätskarte;</li> <li>Passfoto;</li> <li>rechtsmedizinische Bescheinigung, ausgestellt vom Sprengelhygienearzt oder Kopie des Protokolls der Ärztekommision beglaubigt durch eine Ersatzerklärung des Notorietätsaktes, aus welcher hervorgeht, dass eine fehlende oder erheblich eingeschränkte Gehfähigkeit vorliegt.</li> </ul> <p><b>Stempelgebühr:</b> eine Stempelmarke zu 16,00 €</p>	<p><b>Rilascio e rinnovo</b> (durata della <u>validità</u> meno di 5 anni)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Istanza al sindaco;</li> <li>copia della carta d'identità;</li> <li>fotografia formato tessera;</li> <li>attestato rilasciato dal medico igienista distrettuale oppure copia del verbale della commissione medica con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sulla conformità all'originale che attesta una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta.</li> </ul> <p><b>imposta di bollo:</b> una marca da bollo da 16,00 €</p>
<p><b>Erneuerung des Parkausweises infolge von Verlust, Diebstahl oder Beschädigung:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antrag an den Bürgermeister;</li> <li>Kopie der Identitätskarte;</li> <li>Kopie der Verlust-, Diebstahlanzeige bzw. beschädigter Parkausweis;</li> <li>Passfoto.</li> </ul> <p><b>Stempelgebühr:</b> eine Stempelmarke zu 16,00 €, sofern nicht von der Stempelgebühr befreit</p>	<p><b>Rinnovo del contrassegno di parcheggio in seguito di smarrimento, furto o deterioramento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Istanza al sindaco;</li> <li>copia della carta d'identità;</li> <li>copia della denuncia di smarrimento, furto o contrassegno deteriorato;</li> <li>fotografia formato tessera.</li> </ul> <p><b>Imposta di bollo:</b> una marca da bollo da 16,00 €, salvo i casi di esenzione dall'imposta di bollo</p>