



Comune di Bolzano
Stadtgemeinde Bozen

Al Comune di Bolzano
Corpo di Polizia Municipale
Ufficio Viabilità
Via G. Galilei, 23
39100 Bolzano

An die Stadtgemeinde Bozen
Stadtpolizeikorps
Amt für Straßenverkehr
G. Galileistraße, 23
39100 Bozen

Oggetto: richiesta rilascio/rinnovo di contrassegno di parcheggio per disabili.
Betreff: Anfrage um Ausstellung/Erneuerung des Parkausweises für Behinderte.

Il/la sottoscritto/a <input type="text"/>	Der/die Unterfertigte <input type="text"/>
nato/a il <input type="text"/> a <input type="text"/>	<input type="text"/> , geboren
<input type="text"/> e residente a Bolzano	am <input type="text"/> in <input type="text"/>
Via/Piazza <input type="text"/>	und wohnhaft in Bozen, <input type="text"/>
<input type="text"/> chiede a codesta Spett.le	<input type="text"/> Straße/Platz
Amministrazione il rilascio del contrassegno speciale per invalidi	Ersucht die Verwaltung um Ausstellung eines Invalidenparkscheines.

Dichiara di avere preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 d.d. 27 aprile 2016 (GDPR). Barrare la casella relativa alla voce d'interesse: <input type="checkbox"/> in www.comune.bolzano.it <input type="checkbox"/> su supporto cartaceo, presso l'Ufficio	Er/sie erklärt, in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 u. 14 der Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 Einsicht genommen zu haben, u.zw. Zutreffendes ankreuzen: <input type="checkbox"/> unter www.gemeinde.bozen.it <input type="checkbox"/> auf Papierunterlage beim Amt
---	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Firma / Unterschrift

<input type="text"/>

Documenti da presentare	Beizulegende Dokumente
Primo rilascio: apposita certificazione medica rilasciata dal servizio di Medicina Legale del Comprensorio Sanitario di Bolzano (0471/909215), documento d'identità, nr. 2 foto tessera a colori.	Erstausstellung: die vorgeschriebene Bescheinigung der Rechtsmedizin des Gesundheitsbezirkes Bozen (0471/909215), Personalausweis, Nr. 2 Farbfotos Ausweisformat.
Rinnovo contrassegno parcheggio disabili con validità inferiore a cinque (5) anni: <u>nuova</u> apposita certificazione medica rilasciata dal servizio di Medicina Legale del Comprensorio Sanitario di Bolzano (0471/909215), documento d'identità, nr. 2 foto tessera a colori.	Erneuerung des Parkausweises für Behinderte mit Laufdauer unter fünf (5) Jahren: <u>neue</u> vorgeschriebene Bescheinigung der Rechtsmedizin des Gesundheitsbezirkes Bozen (0471/909215), Personalausweis, Nr. 2 Farbfotos Ausweisformat.
Rinnovo contrassegno parcheggio disabili con validità di cinque (5) anni: certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio, documento d'identità, nr. 2 foto tessera a colori. (Reg. C.d.S. art. 381/c 3°)	Erneuerung des Parkausweises für Behinderte mit Laufdauer von fünf (5) Jahren: ärztliches Attest des behandelnden Arztes welcher das Fortbestehen der Pathologie, welche zur Erstausstellung geführt hat, bestätigt, Personalausweis, Nr. 2 Farbfotos Ausweisformat. (Reg.St.V.O. Art. 381/ Abs.3°)