Marktgemeinde Sand in Taufers
Comune di Borgata Campo Tures
AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

ANSUCHEN – DOMANDA

Europäischen Parkausweis für Invaliden für Bürger/innen mit meldeamtl. Wohnsitz in Sand in Taufers
Contrassegno di parcheggio europeo per disabili per cittadini/e residenti a Campo Tures

DER/DIE ANTRAGSTELLER/IN – IL/LA RICHIEDENTE

PERSÖNLICHE DATEN – DATI PERSONALI

Vorname – nome	Nachname – cognome

Geburtsdatum – data di nascita	Geburtsort – comune di nascita	Steuernummer – codice fiscale

Telefon - telefono	Mobiltelefon - cellulare	E-Mail – e-mail

Adresse - indirizzo	Nr. – n.	Postleitzahl - CAP	Gemeinde - comune

ERSUCHT UM – CHIEDE IL

☐ Ausstellung eines Invalidenparkscheins – rilascio di un contrassegno di parcheggio per disabili
☐ Verlängerung des Invalidenparkscheins – rinnovo del contrassegno di parcheggio per disabili

ERKLÄRUNGEN - DICHIARAZIONI

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen sowie feststellbar und belegbar sind lt. Art. 43 des D.P.R. Nr. 445/2000 in geltender Fassung.
Il/la richiedente dichiara che tutte le informazioni riportate corrispondono a verità e che sono accertabili/certificabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente.

Der/die Antragsteller/in erklärt in Kenntnis zu sein, dass bei Abgabe unwahrer Erklärungen bzw. bei Erstellung oder Gebrauch von gefälschten Urkunden und Dokumenten, die vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen angewandt werden lt. Art. 76 des D.P.R. Nr. 445/2000 in geltender Fassung.
Il/la richiedente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel testo vigente,

ANLAGEN U. GEBÜHREN – ALLEGATI E IMPOSTE

☐ **Erstausstellung** eines Invalidenparkscheins (Gültigkeit 5 Jahre):
- Ärztliches Zeugnis des Amtsarztes (Dr. Seeber) oder Protokoll der Ärztekommission mit Bestätigung Anrecht auf den Parkausweis zu haben.
- Passfoto und Kopie der Identitätskarte (für Invalidenparkscheine mit einer Gültigkeit unter 5 Jahre sind 2 Stempelmarken à 16,00 notwendig).

☐ **Primo rilascio** di un contrassegno di parcheggio per disabili (con validità 5 anni):
- certificato medico dell'ufficiale sanitario (Dott. Seeber) o verbale della commissione medica attestante il diritto ad ottenere il contrassegno.
- 1 fototessera e copia della carta d'identità (per i contrassegni con validità inferiore ad anni 5 sono necessari 2 marche da bollo da € 16,00).

☐ **Verlängerung** eines Invalidenparkscheins (Gültigkeit 5 Jahren):
- Ärztliches Zeugnis des Hausarztes, welches bestätigt, dass die Voraussetzungen für den Erhalt weiter gegeben sind.
- 1 Passfoto und Kopie der Identitätskarte (für Invalidenparkscheine mit einer Gültigkeit unter 5 Jahre sind 2 Stempelmarken à 16,00 notwendig).

☐ **Rinnovo** del contrassegno di parcheggio per disabili (con validità 5 anni):
- certificato medico del medico di famiglia attestante il sussistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.
- 1 fototessera e copia della carta d'identità (per i contrassegni con validità inferiore ad anni 5 sono necessari 2 marche da bollo da € 16,00).

Datum / data _____

☐ **Eintragung in die digitale Plattform der Parkscheine für Menschen mit Beeinträchtigung (CUDE) – vereinfachter Zugang zu verkehrsberuhigten Zonen**
Über diese Plattform können Polizeibehörden überprüfen, ob das zu einem Parkschein gehörenden Autokennzeichen zum Befahren von verkehrsberuhigten Zonen ermächtigt ist.
Achtung: gilt nur für Gemeinden, die Mitglied dieser Plattform sind.

☐ **Registrazione nella piattaforma digitale per i contrassegni per persone disabili (CUDE) – accesso semplificato nella zona a traffico limitato**
Attraverso questa piattaforma le autorità di Polizia possono verificare se il numero di targa assegnato a un contrassegno è autorizzato a circolare nelle zone a traffico limitato.
Attenzione: valida solo per i comuni membri della piattaforma.

Fahrzeugtyp/tipo di veicolo	Kennzeichen/targa

Datum / data