



CITTA' DI CASTELVETRANO

4° DIREZIONE – Ufficio H

OGGETTO: Rinnovo del contrassegno ai minorati fisici con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta alla Sig.ra XXX

Determina dirigenziale n. 173 del 01/08/2019

	<i>Uffici destinatari</i>	<i>Data</i>	<i>Firma ricevuta</i>
1	Commissione Straordinaria	online	
2	Albo Pretorio	online	
3	Segretario Generale (registro unico)		
4	Persona interessata		

II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Geom. Nicolò Signorello

Ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91, del regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, la insussistenza di ipotesi di conflitto di interessi;

PREMESSO:

che la sig.ra XXX , ha presentato istanza pervenuta al protocollo generale del Comune in data 29/07/2019 e registrata al n. 30446 con la quale chiede il rinnovo del contrassegno ai sensi del Regolamento di attuazione del Codice della strada, con specifico riferimento al D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 - (circolazione e sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o impedita), esteso col D.P.R. 24 luglio 1996 n. 503 art. 12 comma 3° alla categoria dei

VISTO il regolamento Comunale per la concessione del contrassegno di parcheggio e transito per disabili e per l'istituzione dei parcheggi riservati, approvato con delibera del C.C. n. 99 del 30 settembre 2008;

VISTA la certificazione medica rilasciata dal medico del medico di base, agli atti d'ufficio, per ragioni di privacy;

ATTESTARE la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa in ordine al contenuto del presente provvedimento.

PROPONE

1) AUTORIZZARE il rinnovo del permesso di cui al D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 ed al Regolamento di attuazione del codice della strada, alla Sig.ra XXX, meglio in premessa generalizzata.

2) CONSEGNARE alla Sig.ra XXX (tutore - mamma) della (disabile) il documento contrassegno **n.108/2019** con scadenza **13/09//2024**.

Castelvetro li 01/08/2019

II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

F.TO Geom. Nicolò Signorello

**Il Responsabile della 4° DIREZIONE
Ufficio H**

VISTA la determinazione del Sindaco n. 02 del 20/05/2019, con cui è stato prorogato l'incarico di Responsabile della 4^ Direzione al Dott Michele Grimaldi;

VISTA la proposta che precede;

ATTESTANDO, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse;

DETERMINA

Di approvare integralmente la proposta di cui sopra che si intende qui riportata.

Castelvetrano li 01/08/2019

**Il Responsabile della 4° DIREZIONE
Ufficio H**

F.TO Dott. Michele Grimaldi

SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, appone il visto di regolarità contabile ai sensi degli art. 49,147/bis e184 del D.Lgs. 267/2000 e ne attesta la copertura finanziaria.

Castelvetrano, li _____

IL DIRIGENTE
DEI SERVIZI FINANZIARI

PUBBLICAZIONE

Copia del presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal _____ al _____ e così per giorni 15 consecutivi.

Registro pubblicazioni n. _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

Copia conforme all'originale

Castelvetrano, li _____