



# CITTA' DI CASTELVETRANO

## 4^ DIREZIONE – Ufficio H

---

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

**Determina dirigenziale n 175 del 05/08/2019**

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

Castelvetro, li 05/08/2019

## **II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**Geom. Nicolo' 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 al sig. XXX, ha presentato istanza pervenuta al protocollo generale del Comune in data 01/08/2019 e registrato al n. 31163, 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);

**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, al sig. XXX, meglio in premessa generalizzato.

**2) CONSEGNARE** al sig. XXX il documento contrassegno n. **109/2019** con scadenza **01/08/2020**.

Castelvetrano li 05/08/2019

**II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
**F.TO Geom Nicolo' 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 05/08/2019

**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.

Castelvetro, 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

Castelvetro, li \_\_\_\_\_