



## ***CITTA' DI CASTELVETRANO***

**4° DIREZIONE – Ufficio H**

---

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

**Determina dirigenziale n 65 del 23-03-20120**

|   | <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 23/03//2020

## II RESPONSABILE DEL ROCEDIMENTO

Rag. Castrenze Pisani

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** il Sig. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx (Amministratore di sostegno) **giusto Verbale di giuramento n xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, il xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, redatto negli uffici del Giudice tutelare del Tribunale di Mrsala, a firma del Giudice Tutelare Dott. ssa Francescamaria Piruzza,** della (Disabile) xx, ha presentato istanza pervenuta al protocollo generale del Comune in data 06/03/2020 e registrato al n 13338, 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;

**VISTO** Il verbale della Commissione Medica per l'Accertamento dell'Andicap, rilasciato dalla Centro Medico Legale INPS, di Trapani il 27/11/2018 con il giudizio conclusivo ai sensi dell'art 381 del D.P.R. 495/1992 così come dalla normativa di cui all'art 4 Legge 4 aprile 2012, n 35;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento è stato redatto secondo la scheda di cui all'AII. "A" del piano di Auditing 2019/2021

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

### **PROPONE**

1) **AUTORIZZARE** il rilascio 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. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, meglio in premessa generalizzata.

2) **CONSEGNARE**, al Sig. xxxxxxxxxxxxxx Amministratore di sostegno, della (Disabile) xxxxxxxxxxxxxxxxxxx, **giusto Verbale di giuramento n xxxxxxxxxxxxxxxx, il xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, redatto negli uffici del Giudice tutelare del Tribunale di Mrsala, a firma del Giudice Tutelare Dott. ssa Francescamaria Piruzza,** il documento contrassegno n. 37/2020 con scadenza 30/11/2020 .

Castelvtrano li 23/03//2020

II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Rag. Castrenze Pisani

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

**VISTA** la determinazione del Sindaco n° 2 del 17/01/2020, con la quale sono stati Conferiti incarichi ai Responsabili delle Direzioni Organizzative del Comune di Castelvetro e individuazione sostituzioni dei Responsabili delle Direzioni , tra cui alla Dott. ssa. Rosalia Mazzara responsabile della IV^ Direzione fino alla data del 21.03.2020

**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.

Castelvetro li 23-03-2020

**Il Responsabile della 4° DIREZIONE**  
**Ufficio H**  
( Dott. ssa. Rosalia Mazzara)

---

## 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 \_\_\_\_\_