



## CITTA' DI CASTELVETRANO

Libero Consorzio Comunale di Trapani

**X Direzione Organizzativa**

### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 22 del 04 - febbraio - 2021**

**OGGETTO: RINNOVO** del contrassegno 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), al Sig xxxxxxxxxxxx.

	<i>Uffici destinatari</i>	<i>Data</i>	<i>Firma ricevuta</i>
1	Sindaco	Online	
2	Albo Pretorio	Online	
3	Segretario Generale (registro unico)		
4	ufficiopubblicazioni@comune.castelvetro.tp.it	Online	
5	Persona interessata		

**Castelvetro li 03-02-2021**

Collaboratore Amministrativo Contabile

**F: to. Rag. Castrenze Pisani**

## **II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Collaboratore Amministrativo Contabile

**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. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, ha presentato istanza pervenuta al protocollo generale del Comune in data 01/02/2021 e registrato al n. 4270, 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 dell'ASP, agli atti d'ufficio, per ragioni di privacy;

**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.

**VISTA** la determinazione del Sindaco n° 6 del 29/01/2021, con la quale sono stati Conferiti incarichi ai Responsabili delle Direzioni Organizzative del Comune di Castelvetro e individuazione e sostituzioni dei Responsabili delle Direzioni, tra cui al Dott. Simone Marcello Caradonna, responsabile della X^ Direzione fino alla data del 31.03.2021

### **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. xxxxxxxxxxxxxxxx, meglio in premessa generalizzato.

**2) CONSEGNARE** al Sig. xxxxxxxxxxxxxxxx, il documento contrassegno n. 8 /21con scadenza 31/01/2026.

**II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Collaboratore Amministrativo Contabile

**F. to. Rag. Castrenze Pisani**

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

**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 04-02-2021

**Il Responsabile della X Direzione Organizzativa –  
Polizia Municipale  
(F. to. Dott. Dott. Simone Marcello Caradonna)**

---

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