



# COMUNE DI SANT'OMERO

Provincia di Teramo

## AREA AMMINISTRATIVA

### COPIA

Determinazione 9	REGISTRO GEN. DETERMINE: N.37
Del 07-02-2018	Data registrazione 07-02-2018
OGGETTO	RILASCIO CONTRASSEGNO SPECIALE PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI CHE TRASPORTANO INVALIDI

L'anno **duemiladiciotto**, addi **sette** del mese di **febbraio**,

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Visto l'art. 107 del D.to L.vo n. 267 del 18.08.2000;
- Visto altresì, il successivo art. 183 comma d) del citato D.Lgs 267/2000;
- Visto il vigente "Regolamento di contabilità";

**PREMESSO** che la L.n. 384/78, art.6, ai sensi della quale l'Ente Comunale, rilascia ai minorati fisici, con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, uno speciale contrassegno, che deve essere apposto sulla parte anteriore del veicolo, per poter esercitare la facoltà di sostare e circolare laddove sia stata vietata o limitata la sosta;

**VISTA** la richiesta del sig. D.O.S. residente a Sant'Omero;

**VISTO** il certificato della Commissione Medico per accertamento handicap rilasciato il 30/11/2017;

**ESAMINATA** la documentazioni inerenti alla legge sopra citata, che non vengono allegate per motivi di privacy, ma restano in visione c/o l'ufficio sociale;

**ATTESO** il rispetto delle prestazioni contenute nel documento di conformità, come adottato dal Segretario Comunale con proprio atto n. 101 del 13/11/2017 e comunicato agli uffici con nota n. 9145 del 13/11/2017;

**VI STO** il provvedimento sindacale prot. n. 695 del 31/01/2015, avendo per oggetto la nomina di Responsabile dei Servizi sociali Dott.ssa Maria Grazia Scarpone;

**ACCERTATA** la regolarità della documentazione;

#### **D E T E R M I N A**

**PER QUANTO** esposto in premessa:

- 1- **DI RILASCIARE** al sig. D.O.S. residente a Sant'Omero, lo speciale contrassegno previsto all'art. 6 della legge n. 384/78 per cinque anni;
- 2- **DI DOVER ESPORRE** il contrassegno sul mezzo solo quando l'invalido è presente;
- 3- **DI DARE ATTO** che la presente determinazione non presenta impegno di spesa.

**Il Responsabile del Procedimento**

F.to

**Il Responsabile del Servizio**

F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

## **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che il presente atto N. 9 del 07-02-2018 (R.gen. 37) viene pubblicato all'Albo on-line del Comune in data e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi, ai sensi del decreto legislativo n. 267 del 18.08.2000

Lì,

**Il Segretario Comunale**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

---

La presente copia è conforme all'originale esistente presso questo ufficio

Sant' Omero

**Il Segretario Comunale**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE