Esente da marca da bollo

AL RESPONSABILE

Polizia Locale del Comune di Castel D'Aiano

**RICHIESTA DI RILASCIO O RINNOVO DI CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DEI VEICOLI A SERVIZIO DELLE PERSONE INVALIDE (ART. 381 DEL DPR 16/12/1992 N. 495)
INVALIDITA' PERMANENTE**

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ -n. _____
tel. _____ cell. _____

parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona (anche via fax) obbligatorio allegare fotocopia documento identità del richiedente e del delegato alla presentazione della pratica

PER CONTO DI _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO DI AGIRE IN QUALITA' DI:

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'** (in caso di minore)
- TUTORE** (citare estremi dell'atto di nomina) _____
- DELEGATO**

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

CHIEDO

- RILASCIO** del contrassegno di parcheggio per disabili permanente
a tal scopo allega:
- certificazione medica rilasciata dal Servizio Igiene Pubblica dell'Unità Sanitaria Locale attestante la sussistenza di una effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (1) ;
 - n. 2 foto formato tessera del titolare del contrassegno;
 - fotocopia di un documento di identità;
 - contrassegno di circolazione scaduto.
- RINNOVO** del contrassegno permanente di parcheggio per disabili n. _____ scadente il _____
a tal scopo allega:
- certificato medico curante che attesti la continuazione dell'effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta (2);
 - n. 2 foto formato tessera del titolare del contrassegno;
 - fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
 - contrassegno di circolazione scaduto.
- Bollettino pagopa Euro 5,00 per le spese amministrative ed i diritti di segreteria.

Data _____

Firma _____

- **Modalità di presentazione e ritiro:**
 - Il richiedente (o altra persona che agisce per suo conto) deve presentare la domanda indirizzata al Responsabile del Servizio di Polizia Locale, nella quale oltre a dichiarare sotto la propria responsabilità, i dati personali e gli elementi oggettivi che giustificano la richiesta, allega il certificato medico rilasciato dall'ufficio medico-legale dell'Azienda Sanitaria Locale di competenza territoriale dove si attesti la ridotta capacità di deambulazione.

- **Tempi di rilascio:**
 - rilascio entro 15 giorni lavorativi dalla presentazione dell'istanza con validità sino alla data indicata nel certificato rilasciato dalla Asl.
 - Dell'avvenuto rilascio il cittadino sarà avvertito telefonicamente a cura della Polizia Locale.

- **Costi a carico del cittadino:**
 - Contrassegno permanente (validità di 5 anni): Euro 5,00 per le spese amministrative ed i diritti di segreteria.

- In caso di smarrimento o furto del contrassegno**
 - Il soggetto interessato o altra persona da lui incaricata deve provvedere a denunciare il furto o lo smarrimento alle Forze di Polizia (Comando Polizia Municipale, Carabinieri, Commissariato, Guardia di Finanza).
 - Viene espletata la stessa procedura prevista per il primo rilascio.
 - Non è necessaria la certificazione medica perché già presente agli atti dell'ufficio competente, ma sono necessarie nuovamente n.2 fototessere attuali.

- In caso di deterioramento del contrassegno**
 - Il soggetto interessato si presenta personalmente all'ufficio di Polizia Municipale munito dei seguenti documenti:
 - n.2 fototessera recenti e uguali;
 - contrassegno deteriorato per il rilascio del duplicato.

Si precisa che alla perdita dei requisiti che ne hanno comportato il rilascio o nel caso di decesso dell'interessato, il contrassegno dovrà essere restituito all'ufficio che lo ha rilasciato.

NOTE

- (1) La visita per il rilascio del certificato può essere prenotata presso qualunque punto CUP. La certificazione del Settore Medico Legale dell'Azienda USL Città di Bologna non occorre per ciechi assoluti e "ventesimisti" per cui è sufficiente la presentazione del certificato di invalidità. A far data dal 01/01/2010, con l'entrata in vigore della L.102/2009 la competenza per il riconoscimento delle invalidità civili è passata dall'Azienda USL all'INPS, pertanto non sono più applicabili le modalità precedentemente concordate con l'Azienda USL per il rilascio del contrassegno Handicap a persone in possesso di certificato di invalidità civile se in essi era espressamente certificata la "impossibilità a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore". I cittadini potranno ora ottenere la certificazione che consente il rilascio del contrassegno H, se ne sussistono i requisiti, richiedendolo direttamente in sede di visita per il riconoscimento dell'invalidità civile, in applicazione della L.R. 4/2008, oppure sottoponendosi ad apposita visita medica prenotabile attraverso il CUP.
- (2) Fatta eccezione per ciechi assoluti e ventesimisti in possesso di certificato di invalidità civile comprovante in maniera inequivocabile lo stato di cecità assoluta o di residuo visivo non superiore a 1/20 oppure di specifica certificazione rilasciata dal Settore Medico Legale dell'Azienda USL Città di Bologna riportante parere favorevole al rilascio.