

GESTIONE ASSOCIATA CORPO DI POLIZIA LOCALE  AZZATE-BODIO LOMNAGO-BRUNELLO-DAVERIO-GALLIATE LOMBARDO SEDE: VIA ACQUADRO N. 2 – C.A.P. 21022 - AZZATE (VA) TEL: 0332/459877 FAX 0332/454141	Data arrivo: Prot.n. del..... Ass: Class:	MARCA DA BOLLO € 16,00 (solo per contrassegno temporaneo)
---	---	---

AL CORPO DI POLIZIA LOCALE – SERVIZIO INTERCOMUNALE

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER LA CIRCOLAZIONE E LA SOSTA DI VEICOLI CHE TRASPORTANO INVALIDI

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente nel Comune di _____ (____) via/piazza _____ n. _____
Tel/cell: _____ familiare di riferimento _____

CHIEDE

☐ **1° RILASCIO** ☐ **RINNOVO CONTRASSEGNO N. _____** ☐ **DUPLICATO CONTRASSEGNO N. _____**

dello speciale contrassegno per parcheggio per disabili in relazione all' Art 7 comma 1 lettera d) e Art.188 del «Nuovo Codice della Strada», emanato con D.Lgs. 30 aprile 1992 N. 285 e all'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, modificato con D.P.R. 151/2012.

A tal proposito consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità negli atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di essere soggetto invalido avente capacità di deambulazione sensibilmente ridotta o soggetto non vedente come risulta da documentazione allegata alla richiesta;
- di allegare alla istanza:
 - ☐ 1 fotografia formato tessera;
 - ☐ 1 copia del documento di identità;
 - ☐ copia della documentazione come di seguito indicata:

PRIMO RILASCIO ☐ Temporaneo ☐ Permanente (validità 5anni)	☐ Certificazione medica rilasciata, dell'ufficio medico-legale dell'A.S.L. competente o copia del verbale di commissione medica per il rilascio dell'invalidità, da cui risulta che l'interessato ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta. ☐ Verbale di riconoscimento della condizione di non vedente (art. 12 del D.PR.503/1996);
RINNOVO contrassegno PERMANENTE (validità 5anni)	☐ Certificazione medica rilasciata dal medico di base che confermi la persistenza delle condizioni sanitarie per le quali è stato rilasciato il contrassegno.
RINNOVO contrassegno TEMPORANEO:	☐ Certificazione medica rilasciata dall' ufficio medico-legale dell'ASL competente dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che l'interessato ha effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta o risulta non vedente;
DUPLICATO:	☐ Denuncia di furto o smarrimento del contrassegno (in caso di furto o smarrimento) ☐ Il contrassegno deteriorato (in caso di deterioramento)

DICHIARA di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data _____ **IL RICHIEDENTE/DELEGATO** _____



LINEE GUIDA SULL'USO DEL CONTRASSEGNO

Il contrassegno consente di:

- sostare gratuitamente nelle aree destinate alle persone con disabilità;
- circolare nelle ztl (zone a traffico limitato) e nelle aree pedonali ove sia autorizzato l'accesso ad almeno una categoria di veicoli preposti a servizi di pubblica utilità;
- circolare liberamente nelle corsie riservate ai mezzi di trasporto pubblico dove previsto dalla normativa locale;
- sostare gratuitamente nelle aree riservate ai residenti dove previsto dalla normativa locale. Il pass disabili, anche se esposto, non autorizza alla sosta nei luoghi dove la sosta è vietata dalle principali norme di comportamento: marciapiedi, spazi per i mezzi pubblici, in corrispondenza o prossimità delle intersezioni, contro il senso di marcia, sugli attraversamenti pedonali e ciclabili, sulle piste ciclabili, negli spazi riservati ai mezzi di soccorso e di polizia, etc e in ogni luogo dove la sosta rechi comunque grave intralcio.

COME UTILIZZARE IL CONTRASSEGNO

- Per poter usufruire delle suindicate agevolazioni gli interessati devono esporre nell'auto, ben visibile dall'esterno, il contrassegno in originale.
- Il contrassegno non è vincolato ad uno specifico veicolo ed è valido in Italia e in tutti i paesi dell'Unione Europea. È comunque utilizzabile solo in presenza del disabile cui è intestato.
- In caso di invalidità permanente il contrassegno ha validità di cinque anni.
- In caso di invalidità temporanea il contrassegno è valido fino al periodo di invalidità attestato dalla certificazione ATS di appartenenza e riportato sul contrassegno stesso.

NON È CONSENTITO:

- Utilizzare il contrassegno su veicoli che non sono utilizzati per il trasporto della titolare del contrassegno stesso;
- Utilizzare fotocopie del contrassegno;
- Alterare, contraffare o falsificare il contrassegno.

NOTA BENE:

- Alla scadenza dell'autorizzazione o in caso di decesso del titolare il contrassegno deve essere restituito allo scrivente ufficio di Polizia Locale.
- In caso di trasferimento presso altro Comune, l'interessato potrà utilizzare il contrassegno fino alla naturale scadenza e successivamente dovrà riconsegnarlo allo scrivente ufficio di Polizia Locale.

