Al Sindaco del Comune di

43037 Lesignano de’ Bagni (PR)

Oggetto: Richiesta rilascio / rinnovo contrassegno di parcheggio per disabili

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_)

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_)in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso della certificazione medica che attesta la capacita’ di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta, ai sensi del Decreto Legislativo 30/04/1992 n.495 e sue successive modifiche,

CHIEDE

* Che gli venga rilasciato lo speciale contrassegno di circolazione e sosta previsto dal citato art. 381 del D.L.vo 16/12/1992, n. 495 (Regolamento di esecuzione del Codice della Strada) così come modificati dal D.P.R.N 151 del 30 luglio 2012

OVVERO

Essendo già titolare del contrassegno n…………………rilasciato dal Comune di ………………………………………………in data …………/…………../……………e avente scadenza il ………../……….../……………

CHIEDE

* Il rinnovo PER SCADUTA VALIDITA’
* Il rilascio di un duplicato per DETERIORAMENTO
* Il rilascio di un duplicato per SMARRIMENTO
* Il rilascio di un duplicato per FURTO

Si allega tutta la documentazione richiesta;

Lesignano de’ Bagni, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Nel caso venga presentato in copia il verbale della Commissione Medica integrata riportata anche l’esistenza dei requisiti sanitari necessari pe la richiesta del contrassegno per disabili):

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 46 del DPR 28.1.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

* Di essere in possesso del verbale originale della Commissione Medica di Accertamento dell’invalidità dell’ AUSL e che quanto ivi attestato non è stato revocato, sospeso o modificato.

Lesignano de’ Bagni, li’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTI NECESSARI PER IL RILASCIO/RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PER DISABILI

**(PRIMO RILASCIO)**

1. Istanza al Comune in carta semplice;
2. Fotocopia del documento di identità;
3. Certificazione medica rilasciata dal Servizio di Medicina Legale dell’Azienda Sanitaria Locale per il rilascio del contrassegno per disabili o verbale della Commissione Medica integrata riportante anche l’esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta del contrassegno per disabili da presentarsi in copia con dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sulla conformità dell’originale.
4. Una Fotografia formato fototessera.

**(RINNOVO)**

1. Istanza al Comune in carta semplice;
2. Fotocopia del documento di identità;
3. Fotocopia del contrassegno in scadenza (l’originale dovrà essere consegnato al momento del rilascio di quello nuovo);
4. Se il contrassegno scaduto era valido per anni cinque: Dichiarazione del medico curante convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale riportante la seguente dicitura:

“SI CONFERMA IL PERSISTERE DELLE CONDIZIONI SANITARIE CHE HANNO DATO LUOGO AL RILASCIO DEL CONTRASSEGNO DISABILI”

1. Se il contrassegno scaduto era valido per meno di anni cinque: Certificazione medica rilasciata dal Servizio di Medicina Legale dell’Azienda Sanitaria Locale per il rilascio del contrassegno invalidi o verbale della Commissione Medica integrata riportante anche l’esistenza dei requisiti sanitari necessari per la richiesta del contrassegno per disabili da presentarsi in copia con dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sulla conformità dell’originale;
2. Una Fotografia formato fototessera.

**(DUPLICATO PER SMARRIMENTO/FURTO)**

1. Istanza al Comune in carta semplice;
2. Fotocopia del documento di identità
3. Copia della denuncia di furto o smarrimento.
4. Una Fotografia formato fototessera.

**(DUPLICATO PER DETERIORAMENTO)**

1. Istanza al Comune in carta semplice;
2. Fotocopia del documento di identità;
3. Contrassegno deteriorato.
4. Una Fotografia formato fototessera.

**L’istanza con i relativi allegati dovrà essere presentata a mano o anche a mezzo posta all’Ufficio Protocollo del Comune, appena questo ufficio avrà prodotto il nuovo contrassegno, l’interessato sarà avvisato telefonicamente all’utenza riportata nell’istanza per il ritiro.**