**Esente da marca da bollo**

**AL RESPONSABILE**

**Della POLIZIA LOCALE DI MARZABOTTO**

|  |
| --- |
| **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.

Data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Firma

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Modalità di presentazione e ritiro:**  * Il richiedente (o altra persona che agisce per suo conto) deve presentare la domanda indirizzata al Responsabile della 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 7 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 6,00 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.

 I**n caso di deterioramento del contrassegno**

* Il soggetto interessato si presenta personalmente all’ufficio di Polizia Locale 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.

**ATTENZIONE**

**Il rilascio degli atti richiesti comporta il pagamento dei diritti di € 6,00 da versare in contante al ritiro del contrassegno (Deliberazione di G.C. nr 35/2010 del Comune di Marzabotto).**