

RICHIESTA CONTRASSEGNO PER INVALIDI RESIDENTI NEL COMUNE DI FORNI DI SOTTO

OGGETTO: Richiesta rilascio/rinnovo contrassegno per vettura di persona invalida.
Art. 381 del D.P.R. 495/92⁽¹⁾

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
Codice Fiscale _____ e residente a _____
in via _____ tel. n. _____, con la presente

CHIEDE

Barrare la casella corrispondente alla propria richiesta:

il rilascio del contrassegno per la circolazione e la sosta dei veicoli al servizio delle persone invalide (art.381 del DPR 495/92)

A tale scopo allega:

o Certificato originale rilasciato dal medico legale dell'A.S.S. attestante la ridotta capacità di deambulazione (art. 381 D.P.R. 495/1992 – N.C.S.),

o Documento d'identità

il rinnovo del contrassegno invalidi n. _____ con validità di 5 anni

A tale scopo allega:

certificato rilasciato dal proprio medico curante comprovante il permanere delle condizioni precedentemente certificate.

o **Contrassegno scaduto**

Ringraziando, porge distinti saluti.

FIRMA

Forni di Sopra, li _____

⁽¹⁾ **Estratto dall'art. 381 del D.P.R. 495/92:**

2. Per la circolazione e la sosta dei veicoli a servizio delle persone invalide con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta, il sindaco rilascia apposita autorizzazione in deroga, previo specifico accertamento sanitario. L'autorizzazione è resa nota mediante l'apposito «contrassegno invalidi» di cui alla figura V.4. Il contrassegno è strettamente personale, non è vincolato ad uno specifico veicolo ed ha valore su tutto il territorio nazionale. L'indicazione delle strutture di cui al comma 1 deve essere resa nota mediante il segnale di «simbolo di accessibilità» di cui alla figura V.5 (1).

3. Per il rilascio della autorizzazione di cui al comma 2, l'interessato deve presentare domanda al sindaco del comune di residenza, nella quale, oltre a dichiarare sotto la propria responsabilità i dati personali e gli elementi oggettivi che giustificano la richiesta, deve presentare la certificazione medica rilasciata dall'ufficio medico-legale dell'Unità Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona per la quale viene chiesta l'autorizzazione ha effettiva capacità di deambulazione sensibilmente ridotta. L'autorizzazione ha validità 5 anni. Il rinnovo avviene con la presentazione del certificato del medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio. Conservano la loro validità le autorizzazioni e i corrispondenti «contrassegni invalidi» già rilasciati. All'atto del rinnovo, il contrassegno dovrà essere adeguato alle presenti norme.