

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRASSEGNO SPECIALE PER LA CIRCOLAZIONE E LA  
SOSTA DI VEICOLI CHE TRASPORTANO INVALIDI**

Ai sensi del comma 3° art. 381 DPR 495/92

**Richiesta da parte dell'intestatario/a**

Sotto la mia personale responsabilità e conscio delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Cod.Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Dichiaro** di avere difficoltà motorie come risulta dalla documentazione allegata:

**CHIEDO**

IL RILASCIO

IL RINNOVO DEL PERMESSO N.

dello speciale contrassegno previsto dall'art. 381 del D.P.R. 16 dicembre 1992, n. 495, modificato con D.P.R. 610/1996, che gli consenta di circolare e sostare nelle strade e negli spazi all'uopo individuati da codesto comune.

ALLEGO:

**PER IL RILASCIO:**

- 1) certificazione** rilasciata in data \_\_\_\_\_ dall'Ufficio di Medicina Legale competente, dalla quale risulta che il/la sottoscritto/a ha la "effettiva capacità ridotta di deambulazione";  
**oppure**  
**2) verbale** visita medico legale rilasciata dall'Asl (legge 104/92) o accertamento INPS (legge 102/09)

**PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE (5 anni):** fotocopia certificazione medica rilasciata dal Medico Curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio.

**PER IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEO (durata inferiore di 5 anni):** fotocopia certificazione medica rilasciata dall'Ufficio di Medicina Legale competente, dalla quale risulta che nella visita medica è stato espressamente accertato che il/la sottoscritto/a ha "la effettiva capacità ridotta di deambulazione".

Fotocopia carta di identità.

Una fotografia formato tessera.

Chieri,

Firma del richiedente

**INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI.**

In relazione al D.Lgs. 196/03 del 30.06.03 riguardante "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente al fine di permettere all'Ente l'invio delle informazioni richieste.

## NOTE ESPLICATIVE

Per il **RILASCIO DEL CONTRASSEGNO SIA PERMANENTE CHE TEMPORANEO** è necessario presentare:

- Modulo compilato;
- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio di medicina legale dell'ASL attestante la condizione di invalidità permanente o temporanea;
- **Ai sensi della L. 5/12 (decreto semplificazioni) i titolari di certificazione ai sensi della L. 104/92 (ASL) o L. 102/09 (INPS) potranno ottenere il contrassegno di parcheggio per disabili senza ulteriore visita medico legale se nella propria certificazione è indicato che la persona ha “capacità deambulatorie/motorie sensibilmente ridotte” ex art. 381 DEL Reg. al C.d.S.**
- N. 1 fotografia formato tessera;
- Copia della carta di identità del richiedente.

Per il **RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PERMANENTE:**

- Modulo compilato;
- Contrassegno scaduto (si consegna al momento del ritiro del nuovo);
- Certificato del proprio medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al rilascio del contrassegni;
- N. 1 fotografia formato tessera;
- Copia della carta di identità del richiedente;

Per il **RINNOVO DEL CONTRASSEGNO TEMPORANEO:**

- Modulo compilato;
- Contrassegno scaduto (si consegna al momento del ritiro del nuovo);
- Certificazione medica rilasciata dall'ufficio di medicina legale dell'ASL attestante il persistere dell'invalidità temporanea;
- N. 1 fotografia formato tessera;
- Copia della carta di identità del richiedente.

### ATTENZIONE:

**Il contrassegno non autorizza il transito nelle ZONE ZTL**

Qualora se ne abbia necessità, bisogna presentare apposito “Modulo di Comunicazione Targhe per possessori di contrassegno invalidi” ([www.comune.chieri.to.it/trasporti-pubblici-mobilita/comunicazione-targa-invalidi](http://www.comune.chieri.to.it/trasporti-pubblici-mobilita/comunicazione-targa-invalidi)).