



Marca da bollo
€. 16,00

SOLO IN CASO DI
INVALIDITA'
TEMPORANEA

**RICHIESTA
CONTRASSEGNO PERSONE CON DISABILITA'**

Al Servizio Polizia Municipale
Comune di Monteriggioni

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE IN MONTERIGGIONI

VIA _____ CODICE FISCALE _____

TEL/CELL _____.

CHIEDE

RILASCIO

RINNOVO

DUPLICATO

Deterioramento
Contrassegno n. _____

Smarrimento (*)
Contrassegno n. _____

DEL CONTRASSEGNO PER PERSONE CON DISABILITA'.

(*) In caso di smarrimento dovrà essere presentata denuncia di smarrimento alle autorità competenti.

L'istanza per il rilascio del contrassegno per invalidità permanente non è soggetta all'apposizione delle marche da bollo.

L'istanza per il rilascio del contrassegno per invalidità temporanea ed il rilascio dell'autorizzazione sono soggette all'apposizione della marca da bollo, pertanto dovranno essere prodotte n. 2 marche da bollo da € 16,00.

DOCUMENTI NECESSARI PER IL PRIMO RILASCIO

- Istanza;
- Fotocopia del documento di identità
- 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.
- Due fotografie formato fototessera.
- **2 marche da bollo da € 16,00 solo per le richieste di contrassegno con invalidità temporanea.**



DOCUMENTI NECESSARI PER IL RINNOVO

- Istanza
- Fotocopia del documento d'identità;
- Fotocopia del contrassegno in scadenza (l'originale dovrà essere consegnato al momento del rilascio di quello nuovo);
- Due fotografie formato fototessera.
- Documentazione medica, con le modalità di seguito indicate:

Contrassegni per persone con invalidità permanente:

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 AI RILASCIO DEL CONTRASSEGNO INVALIDI" (Art. 381 Regolamento di esecuzione del C.d.S.)

Contrassegni per persone con invalidità temporanea:

Certificazione medica rilasciata dal Servizio di Medicina Legale dell'Azienda Sanitaria Locale o verbale della Commissione Medica Integrata riportante la dicitura: "RICORRONO I REQUISITI DI CUI ALL'ART. 381 DEL DPR 16 DICEMBRE 1992 N. 495".
- n. 2 marche da bollo da € 16,00.

DOCUMENTI NECESSARI PER SMARRIMENTO O FURTO O DETERIORAMENTO

- Istanza;
- Copia del documento d'identità;
- Copia della denuncia di furto o smarrimento;
- Due fotografie formato fototessera.

Il/la richiedente prende atto che il Contrassegno è strettamente personale e pertanto utilizzabile esclusivamente in presenza dell'intestatario e subordinato al rispetto delle sotto indicate disposizioni:

- **esposizione** all'interno della parte anteriore del veicolo al servizio dell'invalido;
- **sosta** non è consentita ove costituisca pericolo o intralcio alla circolazione;
- **obbligo** restituire il contrassegno in caso di trasferimento di residenza in altro Comune e alla scadenza dello stesso.

Il/la richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità (art.46 D.P.R. 28/12/2000 n.445), che i dati forniti nella presente richiesta corrispondono al vero. In caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti il/la richiedente sarà perseguibile a norma di legge (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.10 della legge 675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Monteriggioni,

FIRMA dell'avente diritto

N.B. nel caso la firma non venga apposta in presenza dell'impiegato addetto al ritiro, dovrà essere allegato fotocopia documento di identità