

RICHIESTA CONTRASSEGNO INVALIDI PER RESIDENTI NEL COMUNE DI DUE CARRARE

Al Comune di Due Carrare

Comando Polizia Locale

Via Roma 95

35020 Due Carrare (Pd)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a **DUE CARRARE (PD)**

In Via / Piazza _____ n. civico _____

Recapito telefonico _____ e mail _____

CHIEDE

per se medesimo

per il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a **DUE CARRARE (PD)**

In Via / Piazza _____ n. civico _____

Recapito telefonico _____

IL RILASCIO DI UN NUOVO CONTRASSEGNO PARCHEGGIO PER DISABILI

▪ PERMANENTE;

▪ TEMPORANEO

IL RINNOVO DEL CONTRASSEGNO PARCHEGGIO PER DISABILI N. _____

In allegato produce:

- per il primo rilascio : certificazione medica rilasciata in data recente dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza, dalla quale risulti che nella visita medica è stato espressamente accertato che la persona ha **effettiva capacità di deambulazione impedita o sensibilmente ridotta** (art. 381 commi 2 e 3 del DPR n. 495/1992 - Regolamento di Esecuzione del Nuovo Codice della Strada in combinato disposto con DPR n. 503/1996, come modificato dal DPR n. 151/2012);

- per il rinnovo : certificazione medica rilasciata in data recente dal Medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio + contrassegno scaduto di validità;

- n. 2 fototessere recenti uguali e a colori;

- copia del documento di identità in corso di validità del titolare del contrassegno e del dichiarante in caso trattasi di persona diversa.

- per il contrassegno temporaneo n. 2 marche da bollo da € 16,00

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.vo n. 196 del 30.06.2003 (codice in materie di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modulo, sono trattati dal Comando Polizia Locale per le finalità connesse all'erogazione del servizio e che in mancanza di questi non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere all'emanazione del provvedimento conclusivo dello stesso. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli; ha altresì il diritto di richiederne la cancellazione o il blocco nel caso di trattamento in violazione di legge. Il titolare del trattamento dati è il Comandante della Polizia Locale.

Il/La dichiarante è soggetto/a alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del DPR n. 445/2000).

Qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n. 445/2000)

Due Carrare ____/____/____

IL DICHIARANTE

CONTRASSEGNO INVALIDI PER RESIDENTI NEL COMUNE DI DUE CARRARE

INFORMAZIONI UTILI PER UN CORRETTO UTILIZZO

Il Contrassegno Invalidi ***NON CONSENTE*** la deroga ai divieti di sosta previsti dagli articoli 157 , 158 e da altre disposizioni del Codice della Strada in cui sia prevista la rimozione o il blocco dei veicoli e in tutti i casi in cui il veicolo stesso reca grave intralcio alla circolazione, ad esempio :

- sosta su strada a senso unico senza spazio sufficiente al transito dei veicoli (almeno 3 metri);***
- sosta su passaggio o attraversamento pedonale;***
- sosta in prossimità o corrispondenza di un'intersezione stradale (a meno di 5 metri dall'incrocio);***
- sosta in corrispondenza di dosso o curva;***
- sosta in prossimità o corrispondenza di segnali stradali verticali o semaforici tale da impedirne la visuale;***
- sosta in corrispondenza di segnali orizzontali di preselezione o lungo le corsie di canalizzazione;***
- sosta allo sbocco di passi carrabili;***
- sosta sul marciapiede;***
- sosta in seconda fila o davanti ai cassonetti dei rifiuti urbani***

In tutti questi casi, quando sul veicolo è esposto il Contrassegno Invalidi, non si ha il blocco o la rimozione del veicolo ad eccezione dei ***casi di grave intralcio o pericolo per la circolazione***, per i quali è consentito lo spostamento del veicolo in un'altra area limitrofa sicura.

E' vietata la sosta negli stalli riservati ad altre categorie di veicoli (motocicli, autocarri per carico 7 scarico e spazi riservati ai residenti in particolari zone di rilevanza urbanistica).

Il Contrassegno Invalidi è ***strettamente personale*** (utilizzabile quindi solo in presenza del titolare), non è vincolato ad uno specifico veicolo e ha valore su tutto il territorio dell'Unione Europea.

Il vecchio Contrassegno invalidi, di colore arancione, non ha più valore.

Il Contrassegno Invalidi deve essere esposto in originale, in modo ben visibile, sul parabrezza anteriore del veicolo a servizio della persona disabile.

VALIDITA' e RINNOVO

Il Contrassegno Invalidi ha ***validità 5 anni***; per il rinnovo è necessario presentare richiesta al Comando di Polizia Locale consegnando il Contrassegno scaduto, un certificato medico rilasciato dal Medico curante che confermi il persistere delle condizioni sanitarie che hanno dato luogo al primo rilascio e n. 2 fototessere uguali a colori.

Per il rinnovo dei contrassegni temporanei è necessario produrre un'ulteriore certificazione medica rilasciata dall'Ufficio Medico Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di appartenenza oltre che 2 (due) marche da bollo da € 16,00.